



送信方向

FAX申し込み書

お申し込み日 年 月 日

ご記入される前にお読みください。

- ご依頼主様・お届け先様のご連絡先を必ずご記入ください。
- FAX注文の場合はFAX番号を必ずご記入ください。

ご依頼主様

ご住所 〒 -

お支払い方法 ※いずれかを○で囲んでください。

- 1.コンビニ・郵便振替 2.代引き(着払い)

新規でご購入のお客様は代引きのみとさせていただきます。ご了承ください。

※代引きをお選びのお客様はご依頼主様に限り、別途コレクト手数料(税込440円)がかかります。

お名前 フリガナ -----

お電話

ご自宅

携帯

FAX

※FAX注文の場合はFAX番号を必ずご記入ください。

ご自宅用お申し込み

ご注文・商品名	個	ご注文・商品名	個
	個		個
	個		個

●お仕立て お中元 お歳暮 御年賀 内祝 その他() お名前

※ のしは内のしにてお仕立ていたします。外のしご希望の方はこちらへチェックをおねがいします→ 外のし

●お届け時間指定 希望なし 午前中 12時~14時 14時~16時 16時~18時 18時~20時 20時~21時

※ 宅配事情によりご希望に添えない場合があります。

お届け先

ご贈答用お申し込み

お名前	フリガナ ----- 様	おところ	〒 - TEL() -
商品名	個	のし	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 内 <input type="checkbox"/> 外 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 内祝い <input type="checkbox"/> 御仏前 <input type="checkbox"/> 寸志 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> () 指定時間 <input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時
お名前	フリガナ ----- 様	おところ	〒 - TEL() -
商品名	個	のし	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 内 <input type="checkbox"/> 外 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 内祝い <input type="checkbox"/> 御仏前 <input type="checkbox"/> 寸志 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> () 指定時間 <input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時
お名前	フリガナ ----- 様	おところ	〒 - TEL() -
商品名	個	のし	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 内 <input type="checkbox"/> 外 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 内祝い <input type="checkbox"/> 御仏前 <input type="checkbox"/> 寸志 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> () 指定時間 <input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時

FAX 0964-43-4221

有限会社 堀内製油