



オンラインショップ FAXご注文書

お申し込み日

年

月

日

ご依頼主(ご本人)様	〒 - 都道 府県	ご住所
	フリガナ	お名前
	- -	連絡先

前回ご注文の時と違う場合は前回のお名前もご記入ください。
()

前回ご注文の時と違う場合は前回の連絡先もご記入ください。
(- -)

お届け先 ①	〒 - 都道 府県	品番	商品名	単価	数量
	フリガナ	お名前			
	- -	連絡先			
	年 月 日	のし	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> お祝 <input type="checkbox"/> お礼 <input type="checkbox"/> 志 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 無地のし		

お届け先 ②	〒 - 都道 府県	品番	商品名	単価	数量
	フリガナ	お名前			
	- -	連絡先			
	年 月 日	のし	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> お祝 <input type="checkbox"/> お礼 <input type="checkbox"/> 志 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 無地のし		

お届け先 ③	〒 - 都道 府県	品番	商品名	単価	数量
	フリガナ	お名前			
	- -	連絡先			
	年 月 日	のし	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> お祝 <input type="checkbox"/> お礼 <input type="checkbox"/> 志 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 無地のし		

お申込み受付け後、お品代・送料等を確認のうえ、電話にてご連絡いたします。



寿々屋
FAX番号

093-391-3139

◎FAX番号はお間違いのないようにご確認ください。