

FAXご注文書

Web・PDF版

FAX番号

※送信面をお間違いなくお送りください。

0139-52-0895

ご依頼主様(請求先)

お申込日 年 月 日

お客様番号	← 送り状等の名前の下に記載しておりますので、お持ちの方はご記入ください。
ご住所 〒 -	<input checked="" type="checkbox"/> お支払い方法 (印をお付けください) <input type="checkbox"/> 代金引換方法 (コレクトサービス) <small>商品お届けの際、商品代・送料・消費税を配達員にお支払いください。</small> <input type="checkbox"/> 銀行振込方法 <small>・口座名義 五勝手屋(ゴカッテヤ) ・振込口座 北洋(ホクヨウ)銀行 江差(エサシ)支店 普通 0359629 ※恐れ入りますが、振込手数料はお客様ご負担でお願いいたします。ご入金を確認次第、商品を発送いたします。</small>
お電話番号 () -	
お名前(フリガナ)	
<input type="checkbox"/> その他のお支払い方法 <small>お電話にてお気軽にお問い合わせください。</small>	

ご自宅用商品記入欄

商品名	数量	<input checked="" type="checkbox"/> 配達指定日 平成 年 月 日
		<input checked="" type="checkbox"/> 配達指定時間帯 ※ご希望がございましたらご記入ください <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夕方 <input type="checkbox"/> 夜間 _____ 時頃
		<input checked="" type="checkbox"/> のし/ <input type="checkbox"/> 紅白 <input type="checkbox"/> 白黒

ご贈答用商品記入欄(1)

ご住所 〒 -	<input checked="" type="checkbox"/> 配達指定日 平成 年 月 日	
お電話番号 () -		<input checked="" type="checkbox"/> 配達指定時間帯 ※ご希望がございましたらご記入ください <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夕方 <input type="checkbox"/> 夜間 _____ 時頃
お名前		<input checked="" type="checkbox"/> のし/ <input type="checkbox"/> 紅白 <input type="checkbox"/> 白黒
商品名	数量	

ご贈答用商品記入欄(2)

ご住所 〒 -	<input checked="" type="checkbox"/> 配達指定日 平成 年 月 日	
お電話番号 () -		<input checked="" type="checkbox"/> 配達指定時間帯 ※ご希望がございましたらご記入ください <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夕方 <input type="checkbox"/> 夜間 _____ 時頃
お名前		<input checked="" type="checkbox"/> のし/ <input type="checkbox"/> 紅白 <input type="checkbox"/> 白黒
商品名	数量	

●お名前、ご住所などを黒ボールペンでしっかりとご記入ください。
 ●当用紙にてご注文確認後、弊社にて送料・消費税を計算して合計金額をご連絡差し上げます。
 ※アパートマンションには部屋番号を必ずご記入ください。また、会社などの場合は部署名、担当者を必ずご記入ください。
 ※時間指定のできない地域もございますのでその際はご容赦ください。※不明な点は弊社までお問い合わせください。
 ◎個人情報のお取り扱い/弊社は、申込みの際に提出された申込書等に記載された個人情報について、お客様との間の連絡のために利用させていただきます。手続に必要な範囲内で利用させていただきます。

