

# 【ご贈答用FAX注文用紙】

九州旬食館 〒834-0082 福岡県八女市立花町兼松1634



# FAX 0120-351079

ご依頼日 年 月 日 用紙数 /

- 太枠内の必要事項に黒ペン・ボールペンで明確にご記入ください。 ●ご記入後、ファクス、郵便、フリーダイヤルなどにてご注文ください。
- 商品のご注文を承るにあたり、商品は十分に用意しておりますが、万一品切れの場合やまたやむを得ない事情により変更や中止になる場合がございますが、ご容赦ください。

ご依頼者様記入欄	お名前	ふりがな		生年月日	
				大正・昭和・平成 年 月 日	
	ご住所	都道府県		市区郡	
	電話番号	FAX番号		お支払い方法	
	メールアドレス			a. 銀行振込(前払い) / b. 郵便振替(前払い)	

ご贈答者様お届け先記入欄	お名前	様	電話番号	商品コード	価格	数量	小計
	ご住所	都道府県	日付指定		円		円
		市区郡	時間指定		円		円
	内のし	慶事 / 弔事 / 無	記念日カード		円		円
	包装紙	慶事 / 弔事 / 無		合計(5,000円以上ご購入の場合は送料無料で。内のし・包装紙 / 無料)	送料		+500円
	お名前	様	電話番号	商品コード	価格	数量	小計
ご住所	都道府県	日付指定			円		円
	市区郡	時間指定			円		円
内のし	慶事 / 弔事 / 無	記念日カード			円		円
包装紙	慶事 / 弔事 / 無		合計(5,000円以上ご購入の場合は送料無料で。内のし・包装紙 / 無料)	送料		+500円	
	お名前	様	電話番号	商品コード	価格	数量	小計
ご住所	都道府県	日付指定			円		円
	市区郡	時間指定			円		円
内のし	慶事 / 弔事 / 無	記念日カード			円		円
包装紙	慶事 / 弔事 / 無		合計(5,000円以上ご購入の場合は送料無料で。内のし・包装紙 / 無料)	送料		+500円	
	お名前	様	電話番号	商品コード	価格	数量	小計
ご住所	都道府県	日付指定			円		円
	市区郡	時間指定			円		円
内のし	慶事 / 弔事 / 無	記念日カード			円		円
包装紙	慶事 / 弔事 / 無		合計(5,000円以上ご購入の場合は送料無料で。内のし・包装紙 / 無料)	送料		+500円	