



京きさらぎ漬 詰め合わせセット

FAX 注文書

注文用紙の合計枚数と何枚目をお書き添え下さい。

合計 枚の 枚目

淡路店 FAX 06(6815)3253

十三店 FAX 06(6309)5595

ご依頼主様

ご記入はボールペンでしっかりとお願い致します。

おところ <input type="text"/> - <input type="text"/>	都道府県	市区郡	お支払い方法をお選びください <input type="checkbox"/> 代金引換便 <input type="checkbox"/> 後日お支払い <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 現金書留 ※後日お支払いの場合、ご請求書をご依頼主様に郵送させていただきます。
フリガナ お名前			
TEL () - ()	携帯電話 () - ()		

- のし紙のご用途例
- ・年賀 ・お中元 ・仏事のし ・内祝
 - ・粗品 ・お歳暮 ・紅白無地のし
 - ・暑中見舞 ・のし不要 ・自宅用

※ご依頼主様氏名欄には、ご依頼主様が上記と異なる場合ご記入ください。
 ※ご希望の、お届け希望日・時間帯に○をして下さい。但し交通事情等により時間通り配達できない場合があります。
 ※のし表書きは、上記【のし紙のご用途例】を参考に記入ください。※表示価格は、税込み価格です。

お届け先様

おところ <input type="text"/> - <input type="text"/>	都道府県	市区郡	お届け希望日	品名	価格	数量	のし	
フリガナ お名前			月 初旬 中旬 下旬	発泡箱入り 箱代・送料込	7,000			
					5,000			
					4,000			
TEL () - ()			希望時間帯		品名	価格	数量	のし
			午前中 14時▶16時		紙箱入り 箱代・送料込	5,000		
			16時▶18時 18時▶20時			4,000		
			19時▶21時 希望なし			3,500		

お届け先様

おところ <input type="text"/> - <input type="text"/>	都道府県	市区郡	お届け希望日	品名	価格	数量	のし	
フリガナ お名前			月 初旬 中旬 下旬	発泡箱入り 箱代・送料込	7,000			
					5,000			
					4,000			
TEL () - ()			希望時間帯		品名	価格	数量	のし
			午前中 14時▶16時		紙箱入り 箱代・送料込	5,000		
			16時▶18時 18時▶20時			4,000		
			19時▶21時 希望なし			3,500		

お届け先様

おところ <input type="text"/> - <input type="text"/>	都道府県	市区郡	お届け希望日	品名	価格	数量	のし	
フリガナ お名前			月 初旬 中旬 下旬	発泡箱入り 箱代・送料込	7,000			
					5,000			
					4,000			
TEL () - ()			希望時間帯		品名	価格	数量	のし
			午前中 14時▶16時		紙箱入り 箱代・送料込	5,000		
			16時▶18時 18時▶20時			4,000		
			19時▶21時 希望なし			3,500		