

高砂アラレ ギフト用FAX注文用紙

ご注文お申込日 平成 年 月 日

送付先FAX番号

0736-63-0515

ご注文主様

フリガナ	ご住所（郵便番号からお願いします）
お名前	
お電話番号	
FAX番号	

ご注文内容

商品名（ギフト缶の場合は g入りまで記入ください）	単価	個数	のし
			要・不要
			要・不要
			要・不要

熨斗(のし)の種類・お名前入れのご希望は摘要欄にご記入ください

摘要欄

--

お届け先（お届け先がご注文主様と異なる場合はご記入ください）

フリガナ	ご住所（郵便番号からお願いします）
お名前	
お電話番号	

フリガナ	ご住所（郵便番号からお願いします）
お名前	
お電話番号	

お支払方法をお選びください

代金引換
銀行振込(先入金)
郵便振替(先入金)

通信欄(ご遠慮なくなんでもどうぞ)

--

お届け先がご注文主様と異なる場合は代金引換はご利用になれませんのでご注意ください。

時期により発送に時間が掛かる場合がございますのでご了承願います。

送料は別途頂戴いたします（一ヶ口600円 但し北海道・沖縄・離島は除く）

ご注文をお受けした後、ご確認の連絡をさせていただきます。

株式会社 高砂アラレ