

ご贈答の注文用紙

ご注文者とお届け先が違う場合など

FAX注文書 Fax.079-324-0528

注文日(ファックス送信) / 年 月 日

ご注文主(注文)様

フリガナ	●お電話番号 ()
●お名前 様	●Fax番号 ()
●ご住所 〒 - 都・道 区・市 府・県 郡・村	
●お支払い方法 <input type="checkbox"/> 銀行振込み 振込予定日(/)	ニシヒョウゴシンヨウキンコ アイオイシテン 銀行名:西兵庫信用金庫 相生支店 口座番号:(当座)0000088 口座名義:カ)スミヤ
●総合計金額 / <small>※下記の小計を合計した金額</small>	<small>※振込手数料はご負担願います。</small>

お届け先

※お届け先のご住所は、マンション名、階、号室までご記入して下さい。

フリガナ	●お名前 様	●お電話 ()								
●ご住所 〒 - 都・道 区・市 府・県 郡・村	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">のし紙の指定</th> </tr> <tr> <td>なし</td> <td rowspan="5" style="text-align: center;">▽</td> </tr> <tr> <td>無地</td> </tr> <tr> <td>粗品</td> </tr> <tr> <td>中元</td> </tr> <tr> <td>歳暮</td> </tr> </table>		のし紙の指定		なし	▽	無地	粗品	中元	歳暮
のし紙の指定										
なし	▽									
無地										
粗品										
中元										
歳暮										
商品番号/商品名	数量	金額								
送料		<small>〈希望配達時間帯〉○印を付けてください。</small> <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時								
〈メモ〉		小計								

フリガナ	●お名前 様	●お電話 ()								
●ご住所 〒 - 都・道 区・市 府・県 郡・村	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">のし紙の指定</th> </tr> <tr> <td>なし</td> <td rowspan="5" style="text-align: center;">▽</td> </tr> <tr> <td>無地</td> </tr> <tr> <td>粗品</td> </tr> <tr> <td>中元</td> </tr> <tr> <td>歳暮</td> </tr> </table>		のし紙の指定		なし	▽	無地	粗品	中元	歳暮
のし紙の指定										
なし	▽									
無地										
粗品										
中元										
歳暮										
商品番号/商品名	数量	金額								
送料		<small>〈希望配達時間帯〉○印を付けてください。</small> <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時								
〈メモ〉		小計								

フリガナ	●お名前 様	●お電話 ()								
●ご住所 〒 - 都・道 区・市 府・県 郡・村	<table border="1"> <tr> <th colspan="2">のし紙の指定</th> </tr> <tr> <td>なし</td> <td rowspan="5" style="text-align: center;">▽</td> </tr> <tr> <td>無地</td> </tr> <tr> <td>粗品</td> </tr> <tr> <td>中元</td> </tr> <tr> <td>歳暮</td> </tr> </table>		のし紙の指定		なし	▽	無地	粗品	中元	歳暮
のし紙の指定										
なし	▽									
無地										
粗品										
中元										
歳暮										
商品番号/商品名	数量	金額								
送料		<small>〈希望配達時間帯〉○印を付けてください。</small> <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時								
〈メモ〉		小計								

★1ヶ所のお届け場所の商品小計5,400円以上の時は、当店がそのお届け先の送料を負担させていただきます。
 ※送料などご不明な場合は空欄で送付下さい。後日、ご連絡いたします。