

ギフト用 FAX ご注文用紙

「安心して美味しい自然の恵」 こくぶん

〒817 - 1701

長崎県対馬市上対馬町比田勝 461

TEL; (0920) 86 - 3095/3611

FAX; (0920) 86 - 4510

本用紙を印刷後、下記の空欄に記入し、上記の F A X 番号へ送信下さい。

お客様記入欄（*マークは必須項目です。）

お申込み日*	平成 年 月 日
お名前*	(フリガナ)
ご住所*	〒 -
電話番号*	() -
F A X*	
メールアドレス*	
お支払い方法*	[] 銀行振込 [] 郵便振込 [] 代金引換 どれかに をお付け下さい
ご意見・お問合わせ	

お届け先 1

お名前*	(フリガナ)	
ご住所*	〒 -	
電話番号*	() -	
のしの有無・種類	有 [お祝い・お歳暮・お中元・お見舞い・その他()] ・ 無	
ご注文商品*	[個]	[個]
	[個]	[個]
	[個]	[個]
	[個]	[個]

お届け先が複数の場合は、下記の「複数お届け先用」を印刷後、記入し FAX で送信ください。

店舗返信欄(この欄には記入しないでください。ご注文確認後、担当者が返信いたします。)

受注日	平成 年 月 日
担当者名	
商品内訳(金額)	
送料	
合計金額	円
発送予定日	注文・入金確認後 2 日以内に商品出荷、7 日以内でのお届け予定です。(悪天候のため、やむをえずお届けが遅れることもございます。ご了承ください。)

ご不明な点がございましたら、上記の連絡先までご連絡ください。

ギフト用 FAX ご注文用紙

(複数お届け先用)

お客様お名前 *	(フリガナ)
----------	---------

お届け先 2

お名前 *	(フリガナ)	
ご住所 *	〒 -	
電話番号 *	() -	
のしの有無・種類	有 [お祝い・お歳暮・お中元・お見舞い・その他()] ・ 無	
ご注文商品 *	[個]	[個]
	[個]	[個]
	[個]	[個]
	[個]	[個]

お届け先 3

お名前 *	(フリガナ)	
ご住所 *	〒 -	
電話番号 *	() -	
のしの有無・種類	有 [お祝い・お歳暮・お中元・お見舞い・その他()] ・ 無	
ご注文商品 *	[個]	[個]
	[個]	[個]
	[個]	[個]
	[個]	[個]

お届け先 4

お名前 *	(フリガナ)	
ご住所 *	〒 -	
電話番号 *	() -	
のしの有無・種類	有 [お祝い・お歳暮・お中元・お見舞い・その他()] ・ 無	
ご注文商品 *	[個]	[個]
	[個]	[個]
	[個]	[個]
	[個]	[個]