

鈴梅 FAXお申し込み書

※A4サイズでコピーのうえ、ご利用ください。

FAX.0739-72-5444

お申し込み書が2枚以上の場合は
通し番号をご記入ください。

※おかけ間違いのないようお願いいたします。

FAX枚数	/
-------	---

御注意

- 枠内に正確にご記入頂きます様お願い致します。
- お電話番号は必ずご記入下さい。
- 送料は別途ご負担願います。

お申し込み日 年 月 日

ご依頼主ご請求先	フリガナ	〒 -
	お名前 様	
	生年月日 T S H 年 月 日	TEL.() -

下記お届け先欄について ※ご依頼主様へのお届けの場合はご住所等のご記入は不要です。※ご住所欄が空欄の場合はご依頼主様へのお届けとなります。

お届け先のお名前・ご住所・電話番号		商品名	内容量	個数	用途	のし紙	※のし紙をご入用の方は下記にご記入下さい
お届け先(1)	お名前 フリガナ 様				自用・贈答	有・無	1.無地のし 2.お中元 3.お歳暮 4.() お名前
	ご住所 〒 -				自用・贈答	有・無	1.無地のし 2.お中元 3.お歳暮 4.() お名前
	TEL.() -				自用・贈答	有・無	1.無地のし 2.お中元 3.お歳暮 4.() お名前
お届け先(2)	お名前 フリガナ 様				自用・贈答	有・無	1.無地のし 2.お中元 3.お歳暮 4.() お名前
	ご住所 〒 -				自用・贈答	有・無	1.無地のし 2.お中元 3.お歳暮 4.() お名前
	TEL.() -				自用・贈答	有・無	1.無地のし 2.お中元 3.お歳暮 4.() お名前
お届け先(3)	お名前 フリガナ 様				自用・贈答	有・無	1.無地のし 2.お中元 3.お歳暮 4.() お名前
	ご住所 〒 -				自用・贈答	有・無	1.無地のし 2.お中元 3.お歳暮 4.() お名前
	TEL.() -				自用・贈答	有・無	1.無地のし 2.お中元 3.お歳暮 4.() お名前

●ご希望配達日	月 日 頃 希望
●ご希望時間帯	午 前 / 午 後
●お支払い方法	代金引換 / 郵便振替

その他・ご要望がございましたらお聞かせ下さい。

弊社使用欄	伝票No.	受付日 / 印	出荷日 / 印
-------	-------	---------	---------

※お支払いは必ずご記入下さい。 ※ご希望の配達日・時間をご指定いただく場合は4~5日余裕をもってご記入下さい。