

FAXご注文用紙

ご注文日	年	月	日
フリガナ			
ご注文者 お名前			
ご注文者 ご住所	〒		
TEL / FAX	TEL:		FAX:
お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換(ご注文者様送りの場合のみ) <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <small>※代金引換と郵便振替の場合は手数料はかかりません ※郵便振替と銀行振込はご入金確認後の発送となります</small>		
<input type="checkbox"/> 配達希望日時 有り <input type="checkbox"/> 配達希望日時 無し	配達希望日時が有る場合はこちらにご記入ください。ご注文日より4日以降でご指定していただけます。 配達希望日: 月 日 曜日 <input type="checkbox"/> 時間指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時 <small>※配達業者はヤマト運輸です。混雑具合や道路状況等により、ご希望に添えない場合がございます</small>		

↓ご注文者様とお届け先が異なる場合のみご記入ください(代金引換でのお届けはできません)↓

フリガナ			
お届け先 お名前			
お届け先 ご住所	〒		
TEL / FAX	TEL:		FAX:

ご注文内容

商品名	金額(税込)	個数	熨斗の有無/ご希望	手提げ袋の有無

備考欄

↓075-712-0947 (宝泉堂)へ FAXお願いいたします↓

FAX受信後、確認のためにお電話差し上げます。(日祝は定休日のため、ご連絡は翌営業日となります)