

# 玉子焼きの山喜食品 24時間受付ファックス専用注文書

必要事項をご記入の上、095-845-5638に送信してください。

|      |      |              |       |       |
|------|------|--------------|-------|-------|
| 依頼主様 | フリガナ | 〒 _____ 都道府県 |       |       |
|      | ご住所  |              |       |       |
|      | フリガナ | お電話番号        |       | お申込み日 |
|      | お名前  | 様 _____      | _____ | 年 月 日 |

※ご依頼主様とご請求先が異なる場合のみご記入ください。

|      |      |              |       |  |
|------|------|--------------|-------|--|
| 請求先様 | フリガナ | 〒 _____ 都道府県 |       |  |
|      | ご住所  |              |       |  |
|      | フリガナ | お電話番号        |       |  |
|      | お名前  | 様 _____      | _____ |  |

|         |      |              |       |                                                                                            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------|------|--------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 届先      | フリガナ | 〒 _____ 都道府県 |       |                                                                                            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|         | ご住所  |              |       |                                                                                            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|         | フリガナ | お電話番号        |       |                                                                                            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|         | お名前  | 様 _____      | _____ |                                                                                            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|         | 商品名  | 単価           | 数量    | 金額                                                                                         | 指示 | <input type="checkbox"/> いらない <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮<br><input type="checkbox"/> 内祝い <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 快気祝 <input type="checkbox"/> 寸志<br><input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) |
|         |      |              |       | <input type="checkbox"/> 名入れ不要 <input type="checkbox"/> 姓のみ <input type="checkbox"/> フルネーム |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|         |      |              |       |                                                                                            | 届  | 希望日: _____ 年 _____ 月 _____ 日 <input type="checkbox"/> 希望日時なし<br><input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時▶16時 <input type="checkbox"/> 16時▶18時<br><input type="checkbox"/> 18時▶20時 <input type="checkbox"/> 19時▶21時                                                  |
| ■商品代合計▶ |      |              |       |                                                                                            |    | 送料: _____ 円 <input type="checkbox"/> 代金引換(手数料315円)                                                                                                                                                                                                                                   |

|         |      |              |       |                                                                                            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------|------|--------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 届先      | フリガナ | 〒 _____ 都道府県 |       |                                                                                            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|         | ご住所  |              |       |                                                                                            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|         | フリガナ | お電話番号        |       |                                                                                            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|         | お名前  | 様 _____      | _____ |                                                                                            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|         | 商品名  | 単価           | 数量    | 金額                                                                                         | 指示 | <input type="checkbox"/> いらない <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮<br><input type="checkbox"/> 内祝い <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 快気祝 <input type="checkbox"/> 寸志<br><input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) |
|         |      |              |       | <input type="checkbox"/> 名入れ不要 <input type="checkbox"/> 姓のみ <input type="checkbox"/> フルネーム |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|         |      |              |       |                                                                                            | 届  | 希望日: _____ 年 _____ 月 _____ 日 <input type="checkbox"/> 希望日時なし<br><input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時▶16時 <input type="checkbox"/> 16時▶18時<br><input type="checkbox"/> 18時▶20時 <input type="checkbox"/> 19時▶21時                                                  |
| ■商品代合計▶ |      |              |       |                                                                                            |    | 送料: _____ 円 <input type="checkbox"/> 代金引換(手数料315円)                                                                                                                                                                                                                                   |

|         |      |              |       |                                                                                            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------|------|--------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 届先      | フリガナ | 〒 _____ 都道府県 |       |                                                                                            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|         | ご住所  |              |       |                                                                                            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|         | フリガナ | お電話番号        |       |                                                                                            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|         | お名前  | 様 _____      | _____ |                                                                                            |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|         | 商品名  | 単価           | 数量    | 金額                                                                                         | 指示 | <input type="checkbox"/> いらない <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮<br><input type="checkbox"/> 内祝い <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 快気祝 <input type="checkbox"/> 寸志<br><input type="checkbox"/> その他 ( _____ ) |
|         |      |              |       | <input type="checkbox"/> 名入れ不要 <input type="checkbox"/> 姓のみ <input type="checkbox"/> フルネーム |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|         |      |              |       |                                                                                            | 届  | 希望日: _____ 年 _____ 月 _____ 日 <input type="checkbox"/> 希望日時なし<br><input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時▶16時 <input type="checkbox"/> 16時▶18時<br><input type="checkbox"/> 18時▶20時 <input type="checkbox"/> 19時▶21時                                                  |
| ■商品代合計▶ |      |              |       |                                                                                            |    | 送料: _____ 円 <input type="checkbox"/> 代金引換(手数料315円)                                                                                                                                                                                                                                   |