

矢印の方向に用紙をセット

ご住所 〒

フリガナ

お名前

様

お客様コード

電話番号

日中の
ご連絡先

FAX番号

※ご注文の内容確認のために使用する場合があります。

メールアドレス

《お支払方法》

払込票
(後払い)

- ・商品発送後、約2週間以内にご依頼主様へ郵送します。
- ・コンビニと郵便局の両方でお支払い可。
- ・支払期限は、払込票発行より2週間。

代金引換
(着払い)

- ・手数料330円(税込)
- ・ご依頼主様と異なるお届け先がある場合は、ご利用不可。

ご依頼主様へお届け

商品番号

数量

配達希望日

時間帯

ご進物

--	--	--

--	--

		月			日
--	--	---	--	--	---

--

--

--	--	--

--	--

		月			日
--	--	---	--	--	---

--

--

--	--	--

--	--

		月			日
--	--	---	--	--	---

--

--

- ・数字・記号は、四角内にはっきりとご記入ください。
- ・一桁数字は、十の位に「0」(ゼロ)をご記入ください。
- ※時間帯は、㊦ 午前中 ㊧ 14-16時 ㊨ 16-18時 ㊩ 18-20時 ㊪ 19-21時
いずれかの記号をご記入ください。

【記入例】

商品番号	数量	配達希望日	時間帯	お中元
456	02	07月31日	㊦	○

◆上記以外へのお届け

◆お届け先	ご住所 〒 (お届け先コード:)	商品番号	数量	配達希望日	時間帯	お中元
	フリガナ					
	お名前 様					
	電話番号					

◆お届け先	ご住所 〒 (お届け先コード:)	商品番号	数量	配達希望日	時間帯	お中元
	フリガナ					
	お名前 様					
	電話番号					

◆お届け先	ご住所 〒 (お届け先コード:)	商品番号	数量	配達希望日	時間帯	お中元
	フリガナ					
	お名前 様					
	電話番号					

◆お届け先	ご住所 〒 (お届け先コード:)	商品番号	数量	配達希望日	時間帯	お中元
	フリガナ					
	お名前 様					
	電話番号					

※通信エラーや内容変更により、注文書を再送される場合は、
右の四角内に「再」と(理由)をご記入ください。⇒⇒⇒

--

(理由例) 6/20 送信 FAX の商品変更、キャンセル など
(理由)

—弊社記入欄—

お客様氏名

様

お客様コード

受注日

入力者

☐

確認者

☐

旬香物産株式会社 (FAX: 24時間/無休)

FAX 0894-21-6889

6889-12-7680 FAX