

FAX注文書

【送信前にご確認ください】★お支払方法・数量等、記入漏れはございませんか？

FAX 0894-21-6889

(FAX 年中無休：24 時間受付)
6889-17-6880 XVJ

ご住所 〒	
フリガナ お名前	様
お客様コード	お電話番号
日中の ご連絡先	— —
F A X	— —
メールアドレス <small>※ご注文の内容確認のために使用する場合があります。</small>	

《お支払方法》 矢印の方向に用紙をセット

払込票	<ul style="list-style-type: none"> ・後払い／商品発送後、後日ご依頼主様へ郵送します。 ・コンビニまたは、郵便局でお支払い。 ・支払期限は、払込票発行より2週間。 	<input type="checkbox"/>
代金引換	<ul style="list-style-type: none"> ・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。 	<input type="checkbox"/>

ここに送る ご自宅へのお届け

商品番号	数量	配達希望日	時間帯	ご注文
□□□	□□	□□月□□日	□	<input type="checkbox"/>
□□□	□□	□□月□□日	□	<input type="checkbox"/>
□□□	□□	□□月□□日	□	<input type="checkbox"/>

・数字・記号は、四角内にはっきりとお書きください。
 ・桁数は、十の位に「0」（ゼロ）をお書きください。
 ※時間帯は、(ア)午前中 (イ)14-16時 (ウ)16-18時 (エ)18-20時 (オ)19-21時
 からお選びください。

【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	ア	○

《ご依頼主様以外へのお届け》

<input checked="" type="checkbox"/> ここに送る	ご住所 〒 (お客様コード:)	商品番号	数量	配達希望日	時間帯	お中元
お届け先	フリガナ お名前	□□□	□□	□□月□□日	□	<input type="checkbox"/>
	電話番号	□□□	□□	□□月□□日	□	<input type="checkbox"/>
		□□□	□□	□□月□□日	□	<input type="checkbox"/>

<input checked="" type="checkbox"/> ここに送る	ご住所 〒 (お客様コード:)	商品番号	数量	配達希望日	時間帯	お中元
お届け先	フリガナ お名前	□□□	□□	□□月□□日	□	<input type="checkbox"/>
	電話番号	□□□	□□	□□月□□日	□	<input type="checkbox"/>
		□□□	□□	□□月□□日	□	<input type="checkbox"/>

<input checked="" type="checkbox"/> ここに送る	ご住所 〒 (お客様コード:)	商品番号	数量	配達希望日	時間帯	お中元
お届け先	フリガナ お名前	□□□	□□	□□月□□日	□	<input type="checkbox"/>
	電話番号	□□□	□□	□□月□□日	□	<input type="checkbox"/>
		□□□	□□	□□月□□日	□	<input type="checkbox"/>

<input checked="" type="checkbox"/> ここに送る	ご住所 〒 (お客様コード:)	商品番号	数量	配達希望日	時間帯	お中元
お届け先	フリガナ お名前	□□□	□□	□□月□□日	□	<input type="checkbox"/>
	電話番号	□□□	□□	□□月□□日	□	<input type="checkbox"/>
		□□□	□□	□□月□□日	□	<input type="checkbox"/>

この注文書は、機械でご注文内容を読み取っております。はっきりと丁寧にお書きください。
 ※通信エラー等により、同じ内容の注文書を再度 FAX される場合は、右の四角内に「再」とお書きください。⇒

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

★WEB 限定商品のご注文は FAX ではお受けできません。
 旬香物産株式会社 FAX 0894-21-6889

矢印の方向に用紙をセット