

FAX番号

042-725-4186

クロイツェル FAX注文書

Tel. 042-725-2231

ご依頼主様	ご住所	〒		
	お名前	フリガナ	TEL	()

※お届け先がご依頼主様と異なる方は下記にお届け先をご記入下さい。

ご自宅お届け	品名	数量	単価	化粧箱(¥105)	備考欄(その他ののし等)
					希望 <input type="checkbox"/>
				のし	
				歳暮 <input type="checkbox"/>	
		個	円	中元 <input type="checkbox"/>	
				その他	

■ お届け希望日 月 日 ■ お届け希望時間帯 時頃
ご注文後、ご確認のご連絡をさせていただき、ご了解いただき、正式受注とさせていただきます。

お願い:ご自宅用の商品はお値段をお付けし、再生段ボールにて発送させていただきますので
贈答用にお値段をお外しするものがございましたら、化粧箱希望にチェックをお願いいたします。
(ギフトセットにはお箱代は含まれて下ります)

お届け先①	ご住所	〒		品名	数量	単価	円
	Tel						
	お名前	のし	歳暮 <input type="checkbox"/>	不要 <input type="checkbox"/>	化粧箱(¥105)	希望 <input type="checkbox"/>	
		中元 <input type="checkbox"/>	その他 <input type="checkbox"/>	リボン <input type="checkbox"/>			

■ お届け希望日 月 日 ■ お届け希望時間帯 時頃

お届け先②	ご住所	〒		品名	数量	単価	円
	Tel						
	お名前	のし	歳暮 <input type="checkbox"/>	不要 <input type="checkbox"/>	化粧箱(¥105)	希望 <input type="checkbox"/>	
		中元 <input type="checkbox"/>	その他 <input type="checkbox"/>	リボン <input type="checkbox"/>			

■ お届け希望日 月 日 ■ お届け希望時間帯 時頃

お届け先③	ご住所	〒		品名	数量	単価	円
	Tel						
	お名前	のし	歳暮 <input type="checkbox"/>	不要 <input type="checkbox"/>	化粧箱(¥105)	希望 <input type="checkbox"/>	
		中元 <input type="checkbox"/>	その他 <input type="checkbox"/>	リボン <input type="checkbox"/>			

■ お届け希望日 月 日 ■ お届け希望時間帯 時頃