

< F A X 注文書 >

F A X 送信日 年 月 日

<input type="checkbox"/> 宅配 <input type="checkbox"/> 来店		年 月 日() : ~ : の間を希望	
依頼主様 お名前 (会社名)	(フリガナ)	(ご担当者様名)	
	様		
ご住所	(フリガナ)	〒 -	
TEL	-	用途	<input type="checkbox"/> 会議・セミナー・行楽・イベント <input type="checkbox"/> パーティー・宴会 <input type="checkbox"/> 法事・法要 <input type="checkbox"/> 慶事・お祝い その他()
携帯電話	-		
FAX	-		

※お届けは合計7,000円(税抜)よりお受付しています
(エリアにより異なりますので詳しくはお電話にてお問い合わせ下さい)。

名 品	単価	個数	額 金
合計			

お届け先	<input type="checkbox"/> 上記住所にお届け <input type="checkbox"/> 他の住所にお届け→	住所
当日連絡先	様 - -	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 納品時に現金払い <input type="checkbox"/> 現地でのクレジット決済 <input type="checkbox"/> 請求書払い(法人の方に限ります)	
書類の宛名		
何で知りましたか?	<input type="checkbox"/> HP <input type="checkbox"/> 折込チラシ <input type="checkbox"/> DM・パンフレット <input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> その他()	

その他特記事項

※予約状況により、ご希望の時間に添えない場合がございます。

◆ご注文ありがとうございます。
FAX到着後土・日・祝日を除く営業日に
注文確認のお電話をさせていただきます

受注確認担当者