

FAX注文用紙

このページをA4サイズでプリントアウトして、必要事項をご記入の上 FAXで送信してください。

FAX番号：03-3980-1963

お申込み日

年

月

日

●お申込人様

* 末尾に記載の「個人情報の取扱いについて」にご同意のうえ、ご注文ください。



ふるさと物産企画センター

フリガナ				電話 番号	()	-	自宅・携帯
氏名							
住所	〒	都道 府県	区市郡	ビル・マンション名			
配達時間帯	<input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時						

●お申込人様（ご自宅）へのお届け分

商品番号	商品名		個数	金額
①	包装	のし紙の指定（ご希望の場合はこちらにご記入ください）		
	要 不要	要 不要	内のし 外のし	表書き 名入れ
商品番号	商品名		個数	金額
				円
②	包装	のし紙の指定（ご希望の場合はこちらにご記入ください）		
	要 不要	要 不要	内のし 外のし	表書き 名入れ

●ご贈答用のお届け分（上記とお届け先が異なる場合はこちらにご記入ください）

フリガナ				電話 番号	()	-	自宅・携帯
氏名							
住所	〒	都道 府県	区市郡	ビル・マンション名			
配達時間帯	<input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時						
①	商品番号	商品名		個数	金額		
					円		
	包装	のし紙の指定（ご希望の場合はこちらにご記入ください）					
	要 不要	要 不要	内のし 外のし	表書き	名入れ		
フリガナ				電話 番号	()	-	自宅・携帯
氏名							
住所	〒	都道 府県	区市郡	ビル・マンション名			
配達時間帯	<input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時						
②	商品番号	商品名		個数	金額		
					円		
	包装	のし紙の指定（ご希望の場合はこちらにご記入ください）					
	要 不要	要 不要	内のし 外のし	表書き	名入れ		

●お支払い方法 * 選択してください。

郵便振替 代金引換 * 代引手数料290円はお客様負担となります。
(税込 5,000円以上ご注文で手数料サービス)

合計金額

円

【備考欄】 その他ご指定などがございましたらご記入ください。

個人情報の取扱いについて

本注文用紙にご記入いただいた個人情報は、商品の受注および発送に関する業務を適切に実施するために利用します。個人情報の取扱いに関するその他の事項は、当社ホームページ「お客様の個人情報について」をご確認ください。

* 右の□にチェックを入れてください → 同意します