

道の駅遠野風の丘 ご注文申込用紙 FAX:0198-62-0205

(枚中 枚目)

お届け先を複数箇所ご注文の場合は、2枚目以降はご依頼主様のお名前のみご記入下さい。

※太枠線内記入必須

ご依頼主様	お名前	フリガナ	TEL	
			FAX	
		様	E-mail	
ご住所	〒			

依頼主様とお届け先が同じ場合は○で囲ってください 【 同上 】 ※同上は、以下の記入欄のお名前・TEL・ご住所の記載不要

お名前	フリガナ	様	お届け希望日	月	日	※4日以後以降の日付記入 未記入の場合、出来次第発送	
			お届け希望時間帯	午前中	14～16時	16～18時	
TEL			18時～20時	19時～21時	※○で囲う		
ご住所	〒						
お届け先	No.	商品名	価格	ご注文数	のし ※○で囲う		
	1		円	個	有・無 ※有に○を付けた場合 下の希望番号を○で囲う		
	2		円	個	1 慶事(蝶結び)		
	3		円	個	2 慶事(結び切)		
	4		円	個	3 仏事 表書き		
	5		円	個	1 無地 2 御中元御歳暮 3 その他↓記入 ()		

備考欄

↓お支払方法を○で囲ってください↓

コンビニ払い <small>※振込手数料が別途必要</small>	代金引換払い <small>※お届け先が同上の場合のみ可 ※代金引換手数料が別途必要</small>
---	--

内容を確認後、金額に送料(代金引換払いの場合は代金引換手数料)を含めて、改めてFAXでご案内します。

弊社記入欄	ご注文受付日	ご注文番号