

[FAX番号]
022-265-3898

↑↑↑ FAX 送信方向

FAX 送信枚数 枚目 / 枚中

受付日 担当

F A X 注 文 書

お電話にてご注文されるお客様は、(お名前＋お電話番号)を担当オペレーターへお伝えください。

ご依頼主 (〒 -)	発送元
	〒 980-0811
	宮城県仙台市青葉区
	一番町4-9-1
(お名前) 様	電話番号 : 022-222-0785 ホームページ
TEL (- -)	FAX : 022-265-3898 http://www.kakitoku.co.jp
	株式会社 仙台かき徳 Mail : maido@kakitoku.co.jp

FAXでご注文の場合受注確認FAXを	希望する ・ 希望しない	顧客登録及び商品ご案内のお届けを	希望しない
送信先FAX番号 (- -)		ご注文書には、お届け先様情報を	印字する ・ 印字しない

お支払い方法選択 (必ずご記入ください)

初回購入のお客様	2回目以降のお客様
☐ 銀行振込 入金確認後の商品発送となります。 (手数料→お客様ご負担、振込先は別途参照)	☐ 振替払い(コンビニ・郵便局) 商品発送後、請求書を発送いたします。
☐ 代金引換(別途手数料 ¥330)	☐ 代金引換(別途手数料 ¥330)

お届け先 (〒 -)	商品No	商品名	単価	数量	金額
電話番号は必ず お書きください					
	のし指定	その他ご要望	配達希望日	合計金額	
	なし・あり				
様	中元・歳暮・無地・その他 ()				

お届け先 (〒 -)	商品No	商品名	単価	数量	金額
電話番号は必ず お書きください					
	のし指定	その他ご要望	配達希望日	合計金額	
	なし・あり				
様	中元・歳暮・無地・その他 ()				

お届け先 (〒 -)	商品No	商品名	単価	数量	金額
電話番号は必ず お書きください					
	のし指定	その他ご要望	配達希望日	合計金額	
	なし・あり				
様	中元・歳暮・無地・その他 ()				

ご注文に関するお問い合わせ電話番号 ☎ 0120-72-7109

ご記入された個人情報、当社規定に基づいて厳重に管理し、業務上必要な配達業務関係以外の第三者に譲渡または公開することは決してありません。
ご登録情報の訂正・利用停止等については、弊社 022-222-0785 までお問い合わせください。

F A X 注 文 書 （ 記 入 例 ）

お電話にてご注文されるお客様は、（お名前＋お電話番号）を担当オペレーターへお伝えください。

ご依頼主 （〒 980 - 0811 ） 宮城県仙台市青葉区一番町4-9-1 (お名前) 仙台かき徳 太郎 様 TEL (022 - 222 - 0785)	発送元 〒 980-0811 宮城県仙台市青葉区 一番町4-9-1 電話番号：022-222-0785 ホームページ FAX：022-265-3898 https://www.kakitoku.co.jp/ 株式会社 仙台かき徳 Mail：maido@kakitoku.co.jp
---	--

11 FAXでご注文の場合受注確認FAXを	希望する・希望しない	顧客登録及び商品ご案内のお届けを	希望しない 12
送信先FAX番号 (-)		ご注文書には、お届け先様情報を	印字する・印字しない

お支払い方法選択（必ずご記入ください）	
初回購入のお客様	2回目以降のお客様
☐ 銀行振込 入金確認後の商品発送となります。 (手数料→お客様ご負担、振込先は別途参照) ☒ 代金引換(別途手数料 ¥330)	☐ 振替払い(コンビニ・郵便局) 商品発送後、請求書を発送いたします。 ☐ 代金引換(別途手数料 ¥330)

お届け先 （〒 980 - 0811 ） 宮城県仙台市青葉区一番町4-9-1 電話番号は必ず お書きください 022-222-0785 仙台かき徳 太郎 様	<table border="1"> <thead> <tr> <th>商品No</th> <th>商品名</th> <th>単価</th> <th>数量</th> <th>金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>R102</td> <td>かきチーズグラタン詰合せ(5ヶ入)</td> <td></td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>5</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th>のし指定</th> <th>その他ご要望</th> <th>配達希望日</th> <th colspan="2">合計金額</th> </tr> <tr> <td>なし・あり</td> <td>9 午前中</td> <td>10 12/10</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td colspan="5">7 8 歳暮・無地・その他 ()</td> </tr> </tbody> </table>	商品No	商品名	単価	数量	金額	R102	かきチーズグラタン詰合せ(5ヶ入)		1		5					のし指定	その他ご要望	配達希望日	合計金額		なし・あり	9 午前中	10 12/10			7 8 歳暮・無地・その他 ()				
商品No	商品名	単価	数量	金額																											
R102	かきチーズグラタン詰合せ(5ヶ入)		1																												
5																															
のし指定	その他ご要望	配達希望日	合計金額																												
なし・あり	9 午前中	10 12/10																													
7 8 歳暮・無地・その他 ()																															

- 1 ご依頼主様のお名前・ご住所・電話番号を必ずご記入ください。(必須)
- 2 お届け先の郵便番号・ご住所をご記入ください。(必須)
- 3 お届け先の電話番号をご記入ください。(必須)
- 4 お届け先のお名前をご記入ください。(必須) ※パソコンで表示できない旧字体などを新字体で印字する場合がございますので、ご了承ください。
- 5 ご希望の商品のコード・商品名・数量をご記入ください。(必須)
※ご記入欄がございませんが、別途当店規定の送料を申し受けます。送料につきましては、別途送料表をご参照ください。
- 6 購入回数に応じて、必ず支払い方法を選択してください。(必須)
- 7 熨斗(のし)をご希望の際は、「あり」に○をしてください。
- 8 熨斗(のし)「あり」に○をした方は、熨斗の種類、名入れの有無を余白にご記入ください。
- 9 その他ご要望(時間指定など)がございます際は、こちらにご記入ください。
- 10 配達希望日がございます際は、こちらにご記入ください。(配達希望日につきましては、ご希望に添えない場合もございます。予めご了承くださいませ。また、ご記入がない場合は、当店で用意出来次第最短のお届け日でお手配いたします。)
- 11 FAX受注確認をご希望の場合のみ、こちらにFAX番号をご記入ください。
- 12 当店からのDM等のお知らせを希望されない方のみ○をしてください。

銀行振込

ご請求額を指定口座にお振込ください。お振込手数料はお客様負担とさせていただきます。
 (お振込手数料につきましては、各金融機関にお問い合わせください。)

振込先 ▶ 杜の都信用金庫 本店営業部 当座 0001067 (株)仙台かき徳

代金引換

商品ご到着の際、ドライバーにお支払いください。(代引き手数料：¥330 別途)
 ご自宅にお届けの場合のみ承ります。ご贈答のご注文のみの場合はご利用できません。

ご注文に関するお問い合わせ電話番号 02-222-0785 06 0120-72-7109

ご記入された個人情報、当社規定に基づいて厳重に管理し、業務上必要な配属業務関係以外の第三者に譲渡または公開することはありません。弊社02-222-0785までお問い合わせください。