

函館山大 FAXご注文用紙

FAX 0138-48-2125

ご注文依頼主	ご住所 〒 (-) 郵便番号は必ずご記入ください。
	ふりがな
	お名前
	お電話 ()

ご注文請求先 <small>※ご注文依頼主と別の場合のみ</small>	ご住所 〒 (-) 郵便番号は必ずご記入ください。
	ふりがな
	お名前
	お電話 ()

お支払方法	<input type="radio"/> 銀行振込	<input type="radio"/> 代金引換 (ご自宅への配送のみ)
-------	----------------------------	--

※クレジットカード払い、コンビニ後払い(クロネコ代金後払いサービス)をご希望の方は函館山大のwebサイト(www.hakodate-yamadai.com)からご注文ください。

1 お届け先	ご住所 〒 (-) 郵便番号は必ずご記入ください。	品番	商品名	数量	お届け希望日とのし
					月 日
	ふりがな				のしのお名前
	お名前				○必要な「のし」につけてください。
	お電話 ()				1 不要 2 無地のし 3 お歳暮 4 お中元 5 その他 ()

2 お届け先	ご住所 〒 (-) 郵便番号は必ずご記入ください。	品番	商品名	数量	お届け希望日とのし
					月 日
	ふりがな				のしのお名前
	お名前				○必要な「のし」につけてください。
	お電話 ()				1 不要 2 無地のし 3 お歳暮 4 お中元 5 その他 ()

3 お届け先	ご住所 〒 (-) 郵便番号は必ずご記入ください。	品番	商品名	数量	お届け希望日とのし
					月 日
	ふりがな				のしのお名前
	お名前				○必要な「のし」につけてください。
	お電話 ()				1 不要 2 無地のし 3 お歳暮 4 お中元 5 その他 ()

4 お届け先	ご住所 〒 (-) 郵便番号は必ずご記入ください。	品番	商品名	数量	お届け希望日とのし
					月 日
	ふりがな				のしのお名前
	お名前				○必要な「のし」につけてください。
	お電話 ()				1 不要 2 無地のし 3 お歳暮 4 お中元 5 その他 ()

5 お届け先	ご住所 〒 (-) 郵便番号は必ずご記入ください。	品番	商品名	数量	お届け希望日とのし
					月 日
	ふりがな				のしのお名前
	お名前				○必要な「のし」につけてください。
	お電話 ()				1 不要 2 無地のし 3 お歳暮 4 お中元 5 その他 ()