



有限  
会社

奥山製麩所

FAXでのご注文はこちら

0237-43-7577

## FAXご注文用紙

### ご注文主様

お名前	ふりがな		のし：有・無	
			<input type="checkbox"/> 御年始 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 内祝 [その他]	
電話番号	FAX番号		名入れ ※ご希望の方はご記入下さい。 [例) 志 奥山]	
ご住所	〒		配送希望日時 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12～14時 <input type="checkbox"/> 14～16時 <input type="checkbox"/> 16～18時 <input type="checkbox"/> 18～20時 <input type="checkbox"/> 20～21時	月 日
				決済方法 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> コンビニ決済 <input type="checkbox"/> 銀行振込

- 銀行振込・コンビニ決済の場合は5日程度お時間を頂きますので、ご了承下さい。
- 配送希望日時は地域によってご希望に添えない場合がございます。

### ご自宅用ご注文欄

商品名	数量	価格
	個	円
	個	円
	個	円
	個	円
	個	円
	個	円
	個	円
	個	円
	個	円
	個	円

●送料：通常便

北海道	東北	関東	信越	北陸	中部	関西	中国	四国	九州	沖縄
1210	880	880	880	990	990	1100	1391	1391	1578	3124

●送料：クール便

北海道	東北	関東	信越	北陸	中部	関西	中国	四国	九州	沖縄
1430	1100	1100	1100	1210	1210	1320	1611	1611	1798	3344

※こちらからご注文承諾のご連絡は致しませんので、ご了承下さいませ。

※ご注文数が、1枚で収まらない場合は、ご注文用紙を印刷してご注文下さい。

送料	円	合計	個	円
----	---	----	---	---



有限  
会社

奥山製菓所

FAXでのご注文はこちら

0237-43-7577

## FAXご注文用紙

### ご注文主様

お名前	ふりがな	電話番号
		FAX番号
ご住所	〒	決済方法 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> コンビニ決済 <input type="checkbox"/> 銀行振込

### お届け先様

お名前	ふりがな	配送希望日	のし：有・無				
		月 日	<input type="checkbox"/> 御年始 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 内祝 [ その他 ]				
電話番号：		配送希望時間	名入れ ※ご希望の方はご記入下さい。				
ご住所	〒	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12～14時 <input type="checkbox"/> 14～16時 <input type="checkbox"/> 16～18時 <input type="checkbox"/> 18～20時 <input type="checkbox"/> 20～21時					
商品		価格	個数	商品		価格	個数

### お届け先様

お名前	ふりがな	配送希望日	のし：有・無				
		月 日	<input type="checkbox"/> 御年始 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 内祝 [ その他 ]				
電話番号：		配送希望時間	名入れ ※ご希望の方はご記入下さい。				
ご住所	〒	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12～14時 <input type="checkbox"/> 14～16時 <input type="checkbox"/> 16～18時 <input type="checkbox"/> 18～20時 <input type="checkbox"/> 20～21時					
商品		価格	個数	商品		価格	個数

### お届け先様

お名前	ふりがな	配送希望日	のし：有・無				
		月 日	<input type="checkbox"/> 御年始 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 内祝 [ その他 ]				
電話番号：		配送希望時間	名入れ ※ご希望の方はご記入下さい。				
ご住所	〒	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12～14時 <input type="checkbox"/> 14～16時 <input type="checkbox"/> 16～18時 <input type="checkbox"/> 18～20時 <input type="checkbox"/> 20～21時					
商品		価格	個数	商品		価格	個数