

有)みなとや行 FAX 03-3641-1752

贈答・送り先指定用 注文書(みなとやありがとう館)

申込日 年 月 日

御依頼主 ご住所				
〒				
御依頼主 お名前(ふりがな)				
御依頼主 電話番号				
御依頼主FAX番号				
送り先 ご住所				
〒				
送り先 お名前(ふりがな)				
送り先 電話番号				
受注確認ご連絡先 *基本的にFAXにてお返事になりますが都合が悪い場合は電話番号を御指定下さい。				
<input type="checkbox"/> FAX(通常) ( ) <input type="checkbox"/> 上記電話番号 <input type="checkbox"/> その他電話 ( )				
商品名	連絡事項 注)	単価	数	金額
注)「味」「袋の色」「シールの種類」など選択肢がある場合は連絡事項欄にご記入下さい。			合計	

\* 他に送料等がかかります。

お支払い方法				
<input type="checkbox"/> 銀行振込「三菱東京UFJ」(前払い) <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行(前払い) <input type="checkbox"/> 代金引換(受取人がお支払いするのでご注意ください)				
特記事項 (配達希望日時・利用日・その他伝達事項をご記入下さい)				

\* 記入漏れ無きようお願い致します。

\* 御依頼主様の所へ発送する場合は「ご本人様用注文書」をご利用下さい。

【重要】FAX送信後2, 3日しても何も連絡が無い場合はFAXの不達が考えられますので、その節はご確認の電話等をお願い致します。