

↑ FAX送信方向 ↑

FAX 0120-89-2938

ご注文日 年 月 日 (枚目 / 全 枚中)

ご希望のお支払い方法にチェック印☑をおつけください

後払い・コンビニ振込 代金引換(ご自宅お届けのみ) 銀行振込

クレジットカード

住所 氏名

※上記ご依頼主様と、送り主様が異なる場合は備考欄に記載してください。 ※ご依頼主様とご請求先が異なる場合は、お電話ください。

ご依頼主様のTEL () 緊急連絡先(携帯など) () 生年月日 西暦 年 月 日

【お願い】のしにお名前を入れる場合はご記入ください。また、小分け手提げ袋が必要な場合、枚数をご記入ください。小分け袋の枚数は、ご購入いただく商品点数までとさせていただきます。

お届け先① 住所 電話 氏名 備考欄 袋 要 不要

お届け先② 住所 電話 氏名 備考欄 袋 要 不要

お届け先③ 住所 電話 氏名 備考欄 袋 要 不要

お届け先④ 住所 電話 氏名 備考欄 袋 要 不要

お届け先⑤ 住所 電話 氏名 備考欄 袋 要 不要

FAX着信、郵便到着後の確認連絡をご希望の方は右記にチェックをお願いします。

お電話でのお問い合わせは 福さ屋株式会社 0120-20-2938

※「郵便」で配達指定のご注文をされる場合は、投函から10日後以降の日付でご指定ください。