

FAX注文用紙

申込日 2008 年 月 日

通市場をどちらで知りましたか 1. YAHOOなど 2. 知人の紹介 3. その他()

■お申込者 ※の箇所はもれなくご記入ください。住所は、マンション名等も忘れずにご記入ください。

ふりがな		FAX番号	-	-
※お名前		※電話番号	-	-
※ご住所	〒			
E-mail	@			

■お支払い

お支払方法	1.代金引換	2.銀行振込	※クレジットカードはFAX注文時不可	
お振込先	みずほ銀行 福井支店 店番(406) 普通(1785855) 合同会社 笑人堂 (ゴウトウガイシャヨウニドウ)			

※お振込の際の手数料は、お客様のご負担となります。

No.	商品名	商品数	商品単価	商品合計
1		個	円	円
2		個	円	円
3		個	円	円
4		個	円	円
5		個	円	円
		合計商品数	合計金額	円

■お届け先がお申込者と異なる場合 ※の箇所はもれなくご記入ください。

ふりがな		FAX番号	-	-
※お名前		※電話番号	-	-
※お届け先	〒		贈答用のし紙	1.必要 2.不要
			のし書き指定	1.お中元 2.お歳暮 3.無地

■配達日時間指定 ※の箇所はもれなくご記入ください。

お届け日	月 日 (曜日)
時間指定	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時

※基本的に、ご注文から3日~5日後のお届けとなります。

備考・連絡事項等(※必要な場合のみ、記入してください。)

FAX申込番号 0776-67-4946

※24時間受付中

午後17時以降にお送りいただいたものは翌営業日に受付し、請求書をFAX致します。

※当社請求返信	(商品合計: 送料: 代引手数料:)	総合計: _____
---------	----------------------------	------------