

鈴波FAX注文用紙ご贈答用 記入例

ご依頼主様の情報をご記入ください。

お届け先様の情報をご記入ください。

お中元、お歳暮、御礼、粗品、無地、名入、その他に
チェックをお入れください。
 その他には内祝などをお書きください。
 (その際は**結び切り**、**蝶結び**をご指定ください。)
のしが不要の場合も**不要**とお書きください。

この注文用紙は、このままお届け先等の入力が可能です。このまま印刷して手書きでご記入いただいても結構です。

海山潤味 すずなみ



http://www.suzunami.co.jp

ご贈答用 注文用紙

ご注文用紙に、ご依頼主様とお届け先様のお名前、ご住所、電話番号をご記入の上
 F A Xまたは郵送にてご注文ください。

〒 460-0008 名古屋市中央区栄3-7-23	ご注文日 6月20日
電話 052-261-1300 F A X 052-251-5365	記入された 月日 をお書き ください。
ふりがな すずなみ はなこ 鈴波 花子	
進物様式 <input checked="" type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 名入 <input type="checkbox"/> その他()	

お届け先 1	〒 460-0008 名古屋市中央区栄3-7-23 電話 052-261-1300 ふりがな やまとや たろう 大和屋 太郎 様	品名(品番) ツ5 A	個数 1	単 価 5,250	配達希望日 6月30日 <input type="checkbox"/> 指定無
		備考(二重包装等)			送 料
	配達時間帯 <input type="checkbox"/> 指定無 <input type="checkbox"/> 9-12時 <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 checked="" type="checkbox"/> 20-21時				

お届け先 2	〒 480-0131 愛知県丹羽郡大口町高橋2-202 電話 0587-95-5011 ふりがな やまと いちろう やまと 一郎 様	品名(品番) セタ8 A	個数 1	単 価 8,400	配達希望日 <input checked="" type="checkbox"/> 指定無
		備考(二重包装等)			送 料
	配達時間帯 <input checked="" type="checkbox"/> 指定無 <input type="checkbox"/> 9-12時 <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				

お届け先 3	〒 電話 ふりがな 本人 様	品名(品番) ビ4 A	個数 2	単 価 4,200	配達希望日 7月1日 <input type="checkbox"/> 指定無
		備考(二重包装等)			送 料
	配達時間帯 <input type="checkbox"/> 指定無 <input checked="" type="checkbox"/> 9-12時 <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				

お届け希望日をお書きいただき、
 お届けご希望時間をお選びください。
 ご要望がございましたら、備考欄に
 お書きください。(二重包装希望など)

ご注文の商品を
 鈴波商品ページからお選びいただき、
商品名と個数・単価をお届け先別
 にお書きください。

お届け先 5	〒 電話 ふりがな 様	品名(品番)	個数	単 価	配達希望日 <input type="checkbox"/> 指定無
		備考(二重包装等)			送 料
	配達時間帯 <input type="checkbox"/> 指定無 <input type="checkbox"/> 9-12時 <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				

F A X 番号 0 5 2 - 2 5 1 - 5 3 6 5

F A Xでの
 表裏にご注意

**送料は未記入
 をお願い
 いたします。**

F A Xでお申し込みを頂きますと、こちらからご注文確認の電話をいたしております。
 もし、ご注文の確認の電話がない場合は、F A Xでのお申し込みを承っていない場合がございますので、ご確
 ご注文数が多い場合は、お手数ですが複数枚に分けてご注文いただけますようお願いいたします。