

# FAX注文書

FAX: 06-6155-4444

\* 注文書は、正確に丁寧に記入ください。  
記入不備などございましたら確認のためご手配が遅くなる場合がございます。

\* 必要箇所にチェックしてください。

ご自宅用  ご贈答用 小分け袋  必要  不要

# グラフィューラー北千里店

〒656-0874 大阪府吹田市古江台4丁目2-1-1

TEL&FAX 06-6155-4444

ご注文日: 月 日 曜日

## 【ご注文者様】

氏名	フリガナ	TEL	-	-
		FAX	-	-
住所	〒 -	都道 府県		
	メールアドレス			

## 【お支払方法】

\* いずれかにチェックしてください

## 【お届け希望日】

\* お届けの希望日があればご記入ください。

<input type="checkbox"/> 代金引換	お届け時に代金と代金引換手数料(330円)をお支払ください	お届け希望日	月 日 曜日
<input type="checkbox"/> 銀行振込 (前払い)	振込先:りそな銀行 千里北支店 (普通)0230938 カ)インセントコーポレーション	配達時間指定	<input type="checkbox"/> 午前中(12時まで) <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時

\* お届けの希望日がない場合は、原則注文日の翌日発送となります。銀行振込の場合は、振込み確認後の発送となります。

\* 発送はヤマトのクール宅急便で発送いたします。

\* 急な在庫切れなどで、必ずしもお届け日の希望に添えない場合がございます。

のし	<input type="checkbox"/> なし			お名前
	<input type="checkbox"/> あり	上書き	<input type="checkbox"/> 紅白無地のし <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御年賀 <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 内祝(結びきり) <input type="checkbox"/> 内祝(蝶結び) <input type="checkbox"/> 粗品 その他:	

## 【お届け先】

\* お届け先が異なる場合のみ、ご記入ください。

氏名	フリガナ	TEL	-	-
住所	〒 -	都道 府県		

## 【ご注文内容】

商品名	数量	商品名	数量

## 【店舗記入欄】

この度は、お申込み頂き誠にありがとうございます。下記の内容を記入の上、FAXにてご返信いたします。

※3日以上返信がない場合は、お手数ですが店舗までご連絡ください。

商品合計金額	円
送料	円
代引き手数料	円
お支払総合計	円
発送予定日	月 日 ( )

## 【通信欄】