

ご注文お申込書

(店頭受付・FAX 用)



FAXは、この方向でお送り下さい。

FAX送信先 朝日屋

059-225-2983

複数枚の場合は、こちらに枚数をご記入願います。

枚目 _____ 枚中 _____

●FAXを送信する際は、1枚にはがして送信してください。

太枠部分のみボールペンか濃いめの鉛筆で、力強くご記入ください。

お支払い方法(FAXでご注文の方)
銀行振込・郵便振込・コレクトサービス

※お支払い方法を選択して下さい。

お客様控え

ご依頼主様	フリガナ -----	ご自宅 電話番号 ()	電話番号に関する注意点 商品代金・送料等をご連絡する為、確認のお電話を致しますので、日中のご連絡先を必ずご記入下さい。	受付印
	お名前	日中の連絡先 ()		
	様	F A X ()		
ご住所	フリガナ -----	●受付日 年 月 日 ()		

商品番号	商品名	包装形態	個数	金額
		桐箱・竹皮・ご自宅用		円
		桐箱・竹皮・ご自宅用		円
		桐箱・竹皮・ご自宅用		円
お名前	フリガナ ----- 様	電話番号 ()	熨斗紙 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 無地熨斗 <input checked="" type="checkbox"/> (要) <input checked="" type="checkbox"/> (不要) <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> その他	ダンボール 円
ご住所	フリガナ -----	着日 月 日 ()	午前中・14▶16時・16▶18時 18▶20時・19▶21時 ※配送希望時間帯がございましたら○をしてください。	送料 円
				合計金額 円
				備考

商品番号	商品名	包装形態	個数	金額
		桐箱・竹皮・ご自宅用		円
		桐箱・竹皮・ご自宅用		円
		桐箱・竹皮・ご自宅用		円
お名前	フリガナ ----- 様	電話番号 ()	熨斗紙 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 無地熨斗 <input checked="" type="checkbox"/> (要) <input checked="" type="checkbox"/> (不要) <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> その他	ダンボール 円
ご住所	フリガナ -----	着日 月 日 ()	午前中・14▶16時・16▶18時 18▶20時・19▶21時 ※配送希望時間帯がございましたら○をしてください。	送料 円
				合計金額 円
				備考

商品番号	商品名	包装形態	個数	金額
		桐箱・竹皮・ご自宅用		円
		桐箱・竹皮・ご自宅用		円
		桐箱・竹皮・ご自宅用		円
お名前	フリガナ ----- 様	電話番号 ()	熨斗紙 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 無地熨斗 <input checked="" type="checkbox"/> (要) <input checked="" type="checkbox"/> (不要) <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> その他	ダンボール 円
ご住所	フリガナ -----	着日 月 日 ()	午前中・14▶16時・16▶18時 18▶20時・19▶21時 ※配送希望時間帯がございましたら○をしてください。	送料 円
				合計金額 円
				備考

合計金額	円	消費税	円	総合計金額(税込)	円
------	---	-----	---	-----------	---

ご注文お申込書

(店頭受付・FAX 用)



FAXは、この方向でお送り下さい。
FAX送信先 朝日屋
059-225-2983

複数枚の場合は、こちらに枚数をご記入願います。
 枚目 _____ 枚中 _____

●FAXを送信する際は、1枚にはがして送信してください。

太枠部分のみボールペンか濃いめの鉛筆で、力強くご記入ください。

お支払い方法(FAXでご注文の方) ※お支払い方法を選択して下さい。
 銀行振込 ・ 郵便振込 ・ コレトサービス

店舗控え

ご依頼主様	フリガナ お名前	ご自宅 電話番号 ()	電話番号に関する注意点 商品代金・送料等をご連絡する為、確認のお電話を致しますので、日中のご連絡先を必ずご記入下さい。	受付印
	フリガナ 様	日中の連絡先 ()		
	フリガナ 様	F A X ()		
フリガナ ご住所	フリガナ _____			●受付日 年 月 日 ()

商品番号	商品名	包装形態	個数	金額
		桐箱・竹皮・ご自宅用		円
		桐箱・竹皮・ご自宅用		円
		桐箱・竹皮・ご自宅用		円
お名前	フリガナ _____ 様	電話番号 ()	熨斗紙 要(要) 不要(不要) <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 無地熨斗 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> その他	ダンボール 円
ご住所	フリガナ _____	着日 月 日 ()	午前中 ・ 14▶16時 ・ 16▶18時 18▶20時 ・ 19▶21時 ※配送希望時間帯がございましたら○をしてください。	送料 円
				合計金額 円
				備考

商品番号	商品名	包装形態	個数	金額
		桐箱・竹皮・ご自宅用		円
		桐箱・竹皮・ご自宅用		円
		桐箱・竹皮・ご自宅用		円
お名前	フリガナ _____ 様	電話番号 ()	熨斗紙 要(要) 不要(不要) <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 無地熨斗 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> その他	ダンボール 円
ご住所	フリガナ _____	着日 月 日 ()	午前中 ・ 14▶16時 ・ 16▶18時 18▶20時 ・ 19▶21時 ※配送希望時間帯がございましたら○をしてください。	送料 円
				合計金額 円
				備考

商品番号	商品名	包装形態	個数	金額
		桐箱・竹皮・ご自宅用		円
		桐箱・竹皮・ご自宅用		円
		桐箱・竹皮・ご自宅用		円
お名前	フリガナ _____ 様	電話番号 ()	熨斗紙 要(要) 不要(不要) <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 無地熨斗 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> その他	ダンボール 円
ご住所	フリガナ _____	着日 月 日 ()	午前中 ・ 14▶16時 ・ 16▶18時 18▶20時 ・ 19▶21時 ※配送希望時間帯がございましたら○をしてください。	送料 円
				合計金額 円
				備考

合計金額	円	消費税	円	総合計金額(税込)	円
------	---	-----	---	-----------	---