

ご自宅専用承り書 Fax 0120-20-1845

Fax送信枚数

枚

白
謙
行

ご
依
頼
主
様

〒
ご住所

フリガナ
お名前

電話番号 () - () - ()

様

●お支払の方がご依頼主様と異なる場合にご記入下さい。

ご
請
求
先

〒
ご住所

フリガナ
お名前

電話番号 () - () - ()

様

■電話連絡先のご記入をお願いいたします。 / 携帯電話 () - () - ()

お届け希望日	平成	年	月	日 ()	曜日	◎時間帯のご指定は地域及び交通事情等でご希望に添えない場合がございます。
時間帯指定	午前中	14時~16時	16時~18時	18時~20時	19時~21時	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 (ヤマト運輸コレクト便)			<input type="checkbox"/> 郵便振込・コンビニエンスストア		
	●ご自宅お届けがある場合は代金引換が便利です。 ※代金引換手数料は弊社負担とさせていただきます。			●初めてのお客様は代金引換、または前払いとさせていただきます		

●この注文書は、ご自宅様送りのみにご使用下さい。注)御自宅お届け分の数量を御記入をお願いいたします。

ご進物用 (化粧箱入) (ご自宅お届け)				ご自宅でお使いの商品 (バラ)		
商品名	箱数	単価	のし指定	商品名	枚数	単価
			赤無地 名入指定			
			粗品			
			御中元			
			御歳暮			
			のし不要			
			赤無地 名入指定			
			粗品			
			御中元			
			御歳暮			
			のし不要			
			赤無地 名入指定			
			粗品			
			御中元			
			御歳暮			
			のし不要			

手提げ袋	枚	お客様特記欄
小袋	枚	
ビニール袋	枚	

*初めてのご注文ですか?	<input type="radio"/> はい	<input type="radio"/> いいえ
*今後もご依頼主様にダイレクトメール (ご案内) をお出しして宜しいですか? ご記入のない場合は、送付させていただきます。	<input type="radio"/> はい	<input type="radio"/> いいえ

(株)白謙かきまご店

〒986-0824 宮城県石巻市立町2丁目4-29
フリーダイヤル 0120-20-1845



Fax 0120-20-1845

*2枚目はお客様控でございますので大切に保管下さいませ。