

ファックス注文書 (オーダーメイド)

お届け先

| | | | |
|---------|------------------------|-----------|------|
| お名前(個人) | フリガナ | 会社名・ご担当者名 | フリガナ |
| | | | |
| ご住所 | □□□-□□□□ 都・道 府・県 | | |
| 電話番号 | - | FAX番号 | - |

| | | | |
|----------|---|-------|--|
| お支払方法 | 銀行振込(振込手数料はお客様負担) | | |
| お届け希望日 | 月 | 日 () | <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり(午前・午後) <small>※ご希望の日時指定にてお手配いたしますが、 配送状況等によりお届けが送れる場合がございます。</small> |
| メッセージカード | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ご希望のメッセージ内容をご記入ください。 | | |
| 領収書 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 宛名・但し書き | | |

サイズ・色・デザイン等、なるべく詳しくご記入をお願い致します。

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

《その他ご記入欄》

| |
|--|
| |
|--|

ご注文ありがとうございます。
上記の通り配送いたしました。

- ※商品出荷後のキャンセルは、変更出来かねます。
- ※銀行振込の場合は、ご入金後の手配となります。
振込口座は別途 FAX にてご案内致します。

月 日に出荷済みです。

配送問い合わせ番号

佐川急便

弊社記入欄

| | |
|--------|--|
| 数量 | 個 |
| ご希望納品日 | 年 月 日 <small>※製品によっては納品日のご希望に沿いかねる場合がございます。</small> |



Hamada

濱田紙販売株式会社

TEL:0736-77-6112 / FAX:0736-78-3535