

↑ファックス送信方向↑
送信先：桃林堂

風土菓 桃林堂 ご注文表

(ファックス) 072-922-0523 (おかけ間違いにご注意下さい)



御依頼主様	ふりがな							
	お名前	様						
	〒/ご住所	〒	-					
	お電話番号/ファックス番号	電話：	ファックス：					
	メールアドレス	@						
代金などの御連絡先	<input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい	<input type="checkbox"/> 電話	<input type="checkbox"/> ファックス	<input type="checkbox"/> メール				
商品包装方法	のし紙の指定	<input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい	<input type="checkbox"/> お祝い事用	<input type="checkbox"/> 仏事用	<input type="checkbox"/> 指定なし			
	ご使用用途	<input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい	<input type="checkbox"/> お祝い	<input type="checkbox"/> 内祝い	<input type="checkbox"/> 御礼	<input type="checkbox"/> お供え	<input type="checkbox"/> 祖供養	<input type="checkbox"/> 指定なし
	お名前	<input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい	<input type="checkbox"/>	様 (連名も承ります)		<input type="checkbox"/> 指定なし		
お届け先	ふりがな							
	お名前	様 ・ 御中						
	〒/ご住所	〒	-					
	お電話番号	TEL						
	お届けの指定日	<input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい	<input type="checkbox"/>	月	日	<input type="checkbox"/> 指定なし		
お届け希望時間	<input checked="" type="checkbox"/> を入れて下さい	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 12~16時	<input type="checkbox"/> 16時以降	<input type="checkbox"/> 指定なし			

商品番号または商品名	ご注文数

その他、ご要望などございましたら、ご記入をお願いいたします。

弊社記入欄

FAX受取	お客様連絡	商品準備	配送準備	最終確認