

↑ **FAXご注文用紙** ↑  
**FAX専用0955-24-3300**

ご依頼主	住所	〒	記号	商品名	数量	
		都道府県				
	お名前	のし <input type="checkbox"/> 仏のし・ <input type="checkbox"/> 祝のし ( )				
		時間指定	<input type="checkbox"/> 指定無し <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~			
電話	( )	—	FAX	( )	—	

※お届け先がご依頼主様と異なる場合は下記にご記入願います。

お届け先 F依頼主①	住所	〒	記号	商品名	数量	
		都道府県				
	お名前	のし <input type="checkbox"/> 仏のし・ <input type="checkbox"/> 祝のし ( )				
		時間指定	<input type="checkbox"/> 指定無し <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~			
電話	( )	—	FAX	( )	—	

お届け先 F依頼主②	住所	〒	記号	商品名	数量	
		都道府県				
	お名前	のし <input type="checkbox"/> 仏のし・ <input type="checkbox"/> 祝のし ( )				
		時間指定	<input type="checkbox"/> 指定無し <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~			
電話	( )	—	FAX	( )	—	

お届け先 F依頼主③	住所	〒	記号	商品名	数量	
		都道府県				
	お名前	のし <input type="checkbox"/> 仏のし・ <input type="checkbox"/> 祝のし ( )				
		時間指定	<input type="checkbox"/> 指定無し <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~			
電話	( )	—	FAX	( )	—	

※届け先が足りない場合は申し訳ございませんがコピーをお願いします。

代表 樋口 久俊  
 由美子  
 FAX 0955-24-3300  
 代表 090-8664-7026  
 090-5748-8201

