

マルサンのりオンラインショップ ご注文FAX用紙

ご注文の商品(のし紙をご希望の場合は、通信欄に表書き、名入れをご記入ください)

商品番号	商品名	個数	包装等	通信欄
			<input type="checkbox"/> 包装 <input type="checkbox"/> のし紙	
			<input type="checkbox"/> 包装 <input type="checkbox"/> のし紙	
			<input type="checkbox"/> 包装 <input type="checkbox"/> のし紙	
			<input type="checkbox"/> 包装 <input type="checkbox"/> のし紙	
			<input type="checkbox"/> 包装 <input type="checkbox"/> のし紙	
			<input type="checkbox"/> 包装 <input type="checkbox"/> のし紙	
			<input type="checkbox"/> 包装 <input type="checkbox"/> のし紙	
			<input type="checkbox"/> 包装 <input type="checkbox"/> のし紙	

ご注文者

<small>ひらがな</small> ご氏名
〒 住所	□□□-□□□□
電話番号	()
FAX	()
メールアドレス	

配送先 (ご注文者と同じ場合は、ご記入は不要です。)

<small>ひらがな</small> ご氏名
〒 住所	□□□-□□□□
電話番号	()

お支払方法 (ご希望のお支払方法にチェックをしてください)

<input type="checkbox"/> 銀行振込(ご入金を確認後、発送致します) <input type="checkbox"/> 郵便振替(ご入金を確認後、発送致します) <input type="checkbox"/> 代金引換(別途、代引手数料がかかります)

ご希望配送日

月	日	曜日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後
---	---	----	--

請求書の送り方 (ご注文を確認後、請求書をFAXかEメールにてお送り致します)

<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> Eメール

その他 (ご要望等ございましたらご記入下さいませ。)

--

※ご記入内容に誤り、記入もれがないかご確認の上、下記のFAX番号にご送信下さいませ。

FAX : 082 (244) 0339

マルサンのり株式会社