



# F A X ご注文承り書

ご注文ファックス番号  
088-625-6780

お願い：宅急便を使用致しますので **郵便番号** **お電話番号** は必ずご記入ください。

## ■ ご依頼主様 (ご請求先)

ご注文日 年 月 日

郵便番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	ご住所 都・府・県
電話番号 ( )	
FAX番号 ( )	ご芳名 様

※茜庵のお知らせや季節のご案内をお送りしてもよろしいでしょうか。(はい・いいえ)

## ■ お届け先様 (※お届け先がご依頼主様と同じ場合、住所氏名欄に同上とご記入ください)

郵便番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	お届け希望日 月 日	のし 要・不要
電話番号 ( )	商品名	( ) 御 御 無 歳 中 暮 元 地
ご住所 都・府・県	ご注文番号 ( ) 数量 ( )	
	手提げ 要 ・ 不要	( )
ご芳名 様	備考	( )

郵便番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	お届け希望日 月 日	のし 要・不要
電話番号 ( )	商品名	( ) 御 御 無 歳 中 暮 元 地
ご住所 都・府・県	ご注文番号 ( ) 数量 ( )	
	手提げ 要 ・ 不要	( )
ご芳名 様	備考	( )

郵便番号 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	お届け希望日 月 日	のし 要・不要
電話番号 ( )	商品名	( ) 御 御 無 歳 中 暮 元 地
ご住所 都・府・県	ご注文番号 ( ) 数量 ( )	
	手提げ 要 ・ 不要	( )
ご芳名 様	備考	( )