

ご注文承り書

【FAX・郵送用】

ご記入の前にお読みください

- 商品の特性上(なまもの)につきご依頼主様・お届け先様のご連絡先を必ずご記入ください。
- ご注文承り後、お電話またはFAXにて確認させていただきます。

| | | | | |
|------|----|---|---|---|
| お申込日 | 平成 | 年 | 月 | 日 |
|------|----|---|---|---|

| | | | | | |
|---------|-----------|--------------------|---------------|----|--|
| ご依頼主様 | 電話 | () | | | |
| | ご住所 | □□□□□□□□ | | | |
| | お名前 | フリガナ ----- 様 | | | |
| ご連絡先TEL | | () | | | |
| ご利用FAX | | () | | | |
| ご自宅用 | 品名 | 単価 | 数量 | 金額 | |
| | ふく便り(4人前) | 21,000円 | | | |
| | ふく便り(2人前) | 13,000円 | | | |
| 備考 | | | お届け希望日 月 日 | | |

*ご依頼主様とご請求先様が異なる場合のみご記入ください。

| | | | | | |
|-------|-----|--------------------|--|--|--|
| ご請求先様 | ご住所 | | | | |
| | お名前 | フリガナ ----- 様 | | | |
| | 電話 | () | | | |

■お支払いについて

当社指定銀行にご入金ください。

| |
|---------------------------|
| 西日本シティ銀行 博多支店 普No.1560622 |
|---------------------------|

銀行振込の手数料はお客様の負担となり、振込銀行またはご入金金額により異なる場合がございます。

商品のお届けは、ご入金確認後、2日程いただいております。お届け希望日がある場合は欄内にご記入ください。
※天候等の事情により、お届けが遅れる場合がございます。予めご了承ください。

| | | | | | |
|-------|-----|--------------------|---------------|----|----|
| お届け先様 | 電話 | () | | | |
| | ご住所 | □□□□□□□□ | | | |
| | お名前 | フリガナ ----- 様 | | | |
| | | 品名 | 単価 | 数量 | 金額 |
| | | ふく便り(4人前) | 21,000円 | | |
| | | ふく便り(2人前) | 13,000円 | | |
| 備考 | | | お届け希望日 月 日 | | |
| お届け先様 | 電話 | () | | | |
| | ご住所 | □□□□□□□□ | | | |
| | お名前 | フリガナ ----- 様 | | | |
| | | 品名 | 単価 | 数量 | 金額 |
| | | ふく便り(4人前) | 21,000円 | | |
| | | ふく便り(2人前) | 13,000円 | | |
| 備考 | | | お届け希望日 月 日 | | |
| お届け先様 | 電話 | () | | | |
| | ご住所 | □□□□□□□□ | | | |
| | お名前 | フリガナ ----- 様 | | | |
| | | 品名 | 単価 | 数量 | 金額 |
| | | ふく便り(4人前) | 21,000円 | | |
| | | ふく便り(2人前) | 13,000円 | | |
| 備考 | | | お届け希望日 月 日 | | |



TEL 092-282-0006
 FAX 092-271-1988
 インターネット www.f-sunpalace.com
 MAIL info@f-sunpalace.com

| | |
|-----|-----|
| 総合計 | 円 |
| 担当印 | 備考欄 |