


【FAX 注文フォーム】

ご自宅用

FAX 送信先：株式会社 瑞花 FAX 番号： 0258-23-7071

ご注文日	年 月 日 ()
ご注文者氏名	様
ご住所	〒
お電話番号	
FAX 番号	
メールアドレス	@
お支払方法	代金引換 (代金引換手数料 330 円(税込)のご負担をお願いしております。)
配達希望日	月 日 ()
配達希望時間	ご指定なし 午前中 14時~16時 16時~18時 18時~20時 19時~21時
のし紙について	不要 ・ 必要 [赤白 ・ 黄白 ・ 黒白]
	のしの表書きについて (左図参照) ① ② のし紙の付け方 外のし希望 ・ 内のし希望
袋について	不要 ・ 必要 (枚)

NO.	品番	商 品 名	数量	単価	価 格	のし
①						
②						
③						
④						
⑤						
⑥						
⑦						
⑧						
⑨						
⑩						

「のし」が必要な商品は
○を入れてください。

ご意見・お問い合わせ・ご連絡事項等
