

◆ 池本商店 FAXご注文書 ◆

注文日	お客様番号 ※当店会員の方は必ずご記入下さい	手提げ用ポリ袋 (無料)	手提げ用紙袋 (51円) [税抜き]	お支払方法 ※ご記入のない場合は郵便振替になります。
年 月 日		□要 () 枚	□要 () 枚	<input type="checkbox"/> 1.コンビニ <input type="checkbox"/> 2.郵便振替 <input type="checkbox"/> 3.代金引換 (別途手数料 300円[税抜き]) ※お支払方法については、初回ご購入の方に限り代金引換とさせていただきます。 ただし、代引き手数料は当店で負担いたします。
ご依頼主 (請求先)	不明な点を確認させて頂く場合がありますので、必ずご記入下さい。 お電話 (- -) FAX (- -)			
	フリガナ		年齢※	住所(〒 -)
	お名前			住所変更がある場合のみご記入ください。
				都道 府県 郡市 区

(自宅お届け希望日 月 日頃 ※ 直送分お届け希望日 月 日頃)
 ※未成年者の飲酒は法律で禁じられております。酒類をご注文の方は、お手数ですが年齢を必ずご記入下さい。
 ※配達日を希望される場合は配達日の10日前迄に注文書が届くように投函してください。

お届け先 ※お届け先がご自宅と異なる場合のみご記入ください。		ご注文商品			
お届け先	お名前 様 (- -) お電話 (- -)	商品番号	商品名	個数	
<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 直送	ご住所 (〒 -) 都道 府県	包装(※必須) <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	のし紙(※必須) <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	表書番号	お名前(※必要な方のみ)
その他連絡事項					

お届け先 ※お届け先がご自宅と異なる場合のみご記入ください。		ご注文商品			
お届け先	お名前 様 (- -) お電話 (- -)	商品番号	商品名	個数	
<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 直送	ご住所 (〒 -) 都道 府県	包装(※必須) <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	のし紙(※必須) <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	表書番号	お名前(※必要な方のみ)
その他連絡事項					

お届け先 ※お届け先がご自宅と異なる場合のみご記入ください。		ご注文商品			
お届け先	お名前 様 (- -) お電話 (- -)	商品番号	商品名	個数	
<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 直送	ご住所 (〒 -) 都道 府県	包装(※必須) <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	のし紙(※必須) <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	表書番号	お名前(※必要な方のみ)
その他連絡事項					

のし紙の表書き番号表

※のし紙をご希望の場合は、表書きの番号をご記入ください。 ※表書番号のご記入がない場合は、無地のしになります。 ※のし紙は通常、外のし・短冊形です。	●慶 事		●弔 事
	1. 無地 (蝶結び) 2. 御中元 3. 御歳暮 4. 御年賀 5. 粗 品 6. 内 祝 (結び切) 7. 内 祝 (蝶結び)	8. 快気祝 (結び切) 9. 御 礼 10. 御 祝 16. 寒中御見舞 23. 暑中御見舞 24. 残暑御見舞 99. その他 ()	かけ紙 (どちらかをお選びください) <input type="checkbox"/> 蓮の絵 <input type="checkbox"/> 黄水引 11. 志 12. 満中陰志 13. 粗供養 15. 御 供