

# 木曾路ドットコム FAX 注文用紙

(お届け先一ヶ所用)

こちらの用紙をそのままプリントアウトしてお使い下さい  
 クレジット決済をご利用の方もこちらの用紙に記入してお送り下さい  
 大切な情報が含まれています、FAX 番号はお間違いの無いようお願い  
 いたします

〒397-0001  
 長野県木曾郡木曾町福島 4991-7  
 電話:0264-22-2156  
 FAX:0264-22-4005  
 Mail:info@urusi.com  
 http://www.kiso2.com/

注文日	月	日
送信枚数	枚	

※のついている項目は必ずご記入下さい

<b>ご依頼主様</b>  ※ご希望の方法に、 チェックを入れてください	※お名前:		※電話番号:	
	〒		—	
<b>お支払い方法</b>  ※ご希望の方法に、チェッ クを入れてください クレジット決済を希望の方 はカード情報もお書き添 え下さい、	FAX 番号:		Mail:	
	※ <input type="checkbox"/> 代金引換・ <input type="checkbox"/> 銀行振り込み(先払い)・ <input type="checkbox"/> クレジットカード決済			
	カードの種類: <input type="checkbox"/> VISA ・ <input type="checkbox"/> JCB ・ <input type="checkbox"/> MASTER ・ <input type="checkbox"/> AMEX			
	名義人:		有効期限: 月 年	
<b>お届け先</b>  ※ご依頼主欄で記入いた だいた住所と同じ場合 は、空欄で結構です	お名前:		電話番号:	
	〒		—	
<b>ご注文内容</b>	商品名	商品番号	数量	単価
	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
	6			
	7			
	8			
<b>包装方法</b>  ※ご希望の方法にチェッ クを入れてください のし紙とリボン両方をおつ けすることはできません	<input type="checkbox"/> 包装無し ・ <input type="checkbox"/> 包装のみ ・ <input type="checkbox"/> 包装+リボン ・ <input type="checkbox"/> 包装+のし紙			
	のし紙の表書き:		のし紙の名前:	
	リボンの色:		名入れ内容等:	
	備考:			
<b>配達希望日時</b>	<input type="checkbox"/> 指定無し・ <input type="checkbox"/> 午前中・ <input type="checkbox"/> 12~14時・ <input type="checkbox"/> 14~16時・ <input type="checkbox"/> 16~18時・ <input type="checkbox"/> 18~20時・ <input type="checkbox"/> 20~21時			
	お届け希望日: 月 日 ※在庫切れ、名入れ・家紋入れ商品などはご希望にそえない場合がございます			

お客様からお預かりした個人情報の取り扱いには充分注意致しており、発送に必要なデータ以外はすぐに破棄致します

木曾路ドットコム よし彦 創業万延元年 (1860 年)

**FAX 番号 0264-22-4005**