

OSHIKAWA FAX注文票

ご依頼主様	フリガナ	電話番号 ()
	お名前 様	FAX番号 ()
	ご住所 〒 □□□□-□□□□	お支払い方法 <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振り込み <small>(入金確認後発送します)</small>
		電話確認 有 無 ※ご注文内容の連絡確認のため

お届け先1	郵便番号 □□□□-□□□□	ご希望お届け日時 月 日
	ご住所	ご希望お届け時間帯に ○をして下さい。 <input type="radio"/> 午前中 <input type="radio"/> 12時~14時 <input type="radio"/> 14時~16時 <input type="radio"/> 16時~18時 <input type="radio"/> 18時~20時 <input type="radio"/> 20時~21時
	お名前 様	のしの有無 <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無【用途】
	電話番号 ()	名入れご希望の際はご記入下さい。名入
	備考	お届けする商品名(またはNo.)

お届け先2	郵便番号 □□□□-□□□□	ご希望お届け日時 月 日
	ご住所	ご希望お届け時間帯に ○をして下さい。 <input type="radio"/> 午前中 <input type="radio"/> 12時~14時 <input type="radio"/> 14時~16時 <input type="radio"/> 16時~18時 <input type="radio"/> 18時~20時 <input type="radio"/> 20時~21時
	お名前 様	のしの有無 <input type="checkbox"/> 有 / <input type="checkbox"/> 無【用途】
	電話番号 ()	名入れご希望の際はご記入下さい。名入
	備考	お届けする商品名(またはNo.)

当店記入	商品会計金額	+	送料	+	代引き手数料	=	総合計
------	--------	---	----	---	--------	---	-----

備考

受付担当者

当店振込先

【口座】宮崎銀行 川南支店 【名義】押川春月堂 代表 押川 洋史 【口座番号】(普)50319 店番号 250

お客様の個人情報の取り扱いについて

- ご依頼主さま、お届け先さまの情報は個人情報として責任をもって管理いたします。
- ご依頼主さまには、商品のご案内等を送付させていただく場合がございます。
- お届け先さまの個人情報は、配達以外の目的では使用しません。
- 一つ一つ手作りしていますので、希望した日時にお届け出来ない場合がございます。

