

# さくらフーズ FAX 注文用紙

## FAX 番号 024-953-3213

ご注文日： 20XX 年 ○ 月 △ 日

< 指定日配送のご注意 > **会社案内ページ・お届け時期にてご確認ください**

お届日	指定日	<input type="checkbox"/> あり <input checked="" type="checkbox"/> なし / 月 日
	お支払い方法	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行前振込 ※ご注文FAX到着確認後に振込先詳細をFAXでご連絡いたします
	時間帯	ヤマト運輸 <input checked="" type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時-16時 <input type="checkbox"/> 16時-18時 <input type="checkbox"/> 18時-20時 <input type="checkbox"/> 20時-21時 佐川急便 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時-14時 <input type="checkbox"/> 14時-16時 <input type="checkbox"/> 16時-18時 <input type="checkbox"/> 18時-20時 <input type="checkbox"/> 18時-21時 <input type="checkbox"/> 19時-21時

↓ご注文様の項目には全てご記入願います↓

ご注文様	お名前	桜井 さくら		
	電話番号	03	( XXXX )	XXXX
	FAX番号	03	( XXXX )	XXXX
	ご住所	〒XXXX-XXX 東京都 XX区 XX町 X-X-X		
贈り先様 指定お届け先 (お届け先が違う場合のみご記入下さい。)	ご住所	〒		
	お名前			
	電話番号			
ご贈答用のし、名入れのご希望	<input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お礼 <input type="checkbox"/> お祝 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 寸志 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> お見舞 <input type="checkbox"/> お年賀 <input type="checkbox"/> その他			
ご贈答品送り主様のお名前				
備考欄 ※その他のご要望				

※FAX受信後、当社より受付確認のFAX をさせていただきます。