

FAX ご注文用紙 ギフト用

ご注文日 年 月 日

ご依頼主

お名前	電話番号
	FAX 番号
ご住所 〒	

お支払方法 いくつかをお選びください

<input type="checkbox"/> 代金引換	○お送り先がご自宅の場合のみご利用いただけます。○電話で確認後の発送となります。電話の出来る時間帯を 8~18 時の間でお書き下さい。ご希望時間帯 時頃
<input type="checkbox"/> 郵便振替	○FAX にて、合計金額、振込先をご連絡します。 ○ご入金確認後、2~7 日でのお届けとなります。到着日のご連絡は致しませんので、その間にご都合の悪い日がある場合には、あらかじめお書き下さい。 ※発送準備に入ってからの商品変更、到着日の変更はお受けできません。 ※金融機関の営業時間外のお振込は、翌営業日をご入金確認日となります。
<input type="checkbox"/> 銀行振込	

お届け先 1

お名前	電話番号
ご住所 〒	
商品名・数量	ギフト箱 <input type="checkbox"/> 要 → のし <input type="checkbox"/> 要 (表書き/お名前) <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 不要
お届け希望日時	メモ

※配達ご希望日の5銀行営業日までにご入金確認が出来ない場合は、発送が遅れることがございますのでご注意ください。

お届け先 2

お名前	電話番号
ご住所 〒	
商品名・数量	ギフト箱 <input type="checkbox"/> 要 → のし <input type="checkbox"/> 要 (表書き/お名前) <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 不要
お届け希望日時	メモ

お届け先 3

お名前	電話番号
ご住所 〒	
商品名・数量 /	ギフト箱 <input type="checkbox"/> 要 → のし <input type="checkbox"/> 要 (表書き/お名前) <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 不要
お届け希望日時	メモ

Feu フー FAX : 0797-31-0144

土日を除く 2 日以内に返信がない場合は、お電話下さい。