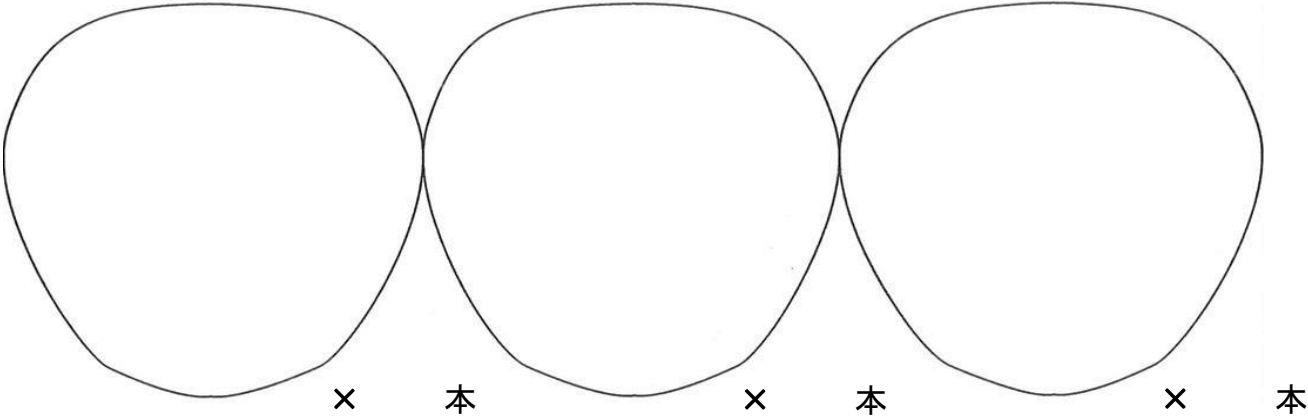
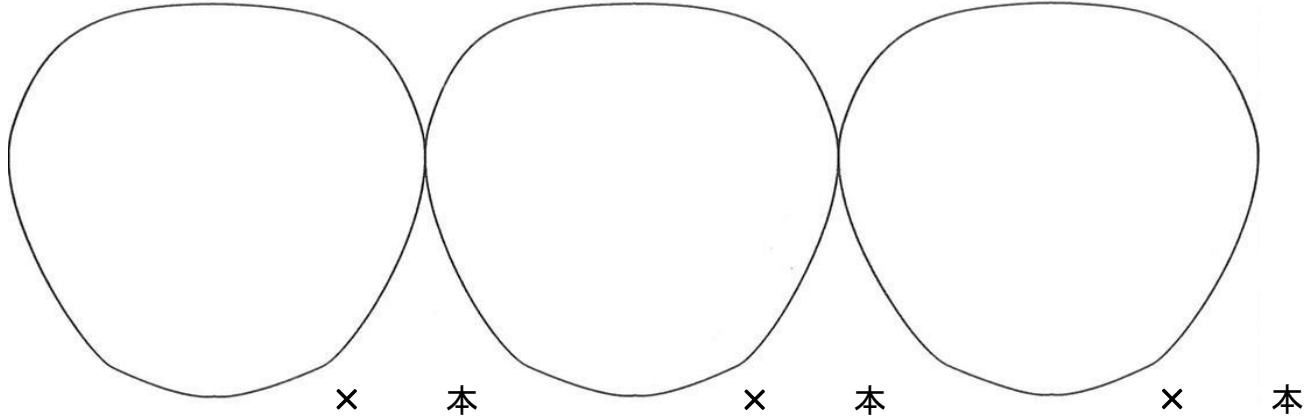


小丸屋住井宛

FAX:075-761-1101

— 名入れ京丸うちわ FAX注文票 —

		枚目 / 枚中
注文日	お名前	納品方法
月 日	様	<input type="checkbox"/> 店頭でのお渡し <input type="checkbox"/> 発送 (別途送料)
お支払方法	ご住所 〒 —	到着希望時間
<input type="checkbox"/> 店頭 <input type="checkbox"/> 振込 (手数料 お客様負担) <input type="checkbox"/> 代金引換 (別途手数料が必要)		<input type="checkbox"/> 指定無し
	TEL () —	<input type="checkbox"/> 午前中
	FAX () —	<input type="checkbox"/> 14~16時
	E-mail	<input type="checkbox"/> 16~18時
<input type="checkbox"/> 贈答用白箱 300円(税別) (箱) <input type="checkbox"/> 手提げ袋 100円(税別) (枚) <input type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/> 18~20時
のし紙 <input type="checkbox"/> 必要 (外熨斗 / 内熨斗) / <input type="checkbox"/> 不要		<input type="checkbox"/> 19~21時
		
		
自由記入欄		
※ご依頼主様のご住所と配送先のご住所が異なる場合はこちらにご記入ください。		
連絡欄	納期	入金日
	発送日	備考