

鼓月 FAX ご注文書 【075-623-1671】

送信日 年 月 日

この度は、ご注文頂き誠に有難うございます。

上記の FAX 番号までご注文書をお送り下さい。確認次第、折り返しご請求額・発送日などをご連絡させていただきます。

なお、お支払い方法が「振込み」の場合は、先にお代金を頂戴しましてからの発送とさせていただきますので、どうぞご了承ください。

ご依頼主様			
お名前	フリガナ		
	姓	名	
お電話番号	() -	FAX	() -
住所	〒 - 都道府県		
ご注文の商品			
品番	商品名	数量	金額
合計 ※別途、送料がかかります。			
手提げ袋 (必要であれば)	枚		
お届けご希望日	月	日	までに必着
時間帯指定をご希望の方は、1つだけ○で囲ってください ※配送指定は余裕を持ってご指定ください。 (交通事情や地域によってはご希望に添えない場合もございます)			
午前中 / 12-14 / 14-16 / 16-18 / 18-20 / 20-21			
備考欄			
お支払い方法			
ご希望のお支払い方法の□に印をお付けください。			
<input type="checkbox"/> 代金引換 (ヤマトコレクトサービス。手数料がかかります)			
<input type="checkbox"/> 銀行振込 京都銀行 白梅町支店 当座102517 カ)コゲツ 三菱東京UFJ銀行 京都支店 当座0303015 カ)コゲツ りそな銀行 京都支店 当座1059130 カ)コゲツ			
<input type="checkbox"/> 郵貯銀行 01010-7-19983 カ)コゲツ			
<input type="checkbox"/> クレジットカード (※折り返しご連絡差し上げます)			
のし紙の記載事項			
◆表書きの種類			
1. 不要 2. 御中元 3. 御歳暮			
4. 御礼 5. 内祝 6. 御祝			
7. 紅白無地 8. 御供			
9. 粗供養 10. 黄白無地			
11. その他 ()			
◆のしのお名前			
お名前、会社名など、記載されたい内容を自由にご記入ください。			
			
◆内のし、外のしの指定 (1つだけ○で囲ってください)			
内のし / 外のし			

商品のお届け先がご依頼主様と異なる場合、以下のお届け先様欄にご記入ください。

お届け先様			
お名前	フリガナ		
	姓	名	
お電話番号	() -	FAX	() -
住所	〒 - 都道府県		

※今後、当社より商品・サービスなどのお知らせを希望される場合は下の□に印をお付け下さい。

 鼓月からのお知らせを希望する。

お問い合わせ 株式会社鼓月

〒612-8235 京都市伏見区横大路下三栖東ノ口 11 番地

電話：0120-122-262 (AM9:00~PM5:00)

FAX：075-623-1671