

株式会社かみや FAXオーダーシート

枚中の 枚目

お申し込み日

年 月 日

FAX 送信先 04-2953-0988

| 配送先： | 様 | TEL： | |
|------|----------|------|----------------|
| 御住所： | 〒()-() | | |
| 品名 | 数量 | お届け日 | のし紙 (必要なものに○) |
| | | 月 日 | お中元 ・ お歳暮 ・ お祝 |
| | | 月 日 | お中元 ・ お歳暮 ・ お祝 |

| 配送先： | 様 | TEL： | |
|------|----------|------|----------------|
| 御住所： | 〒()-() | | |
| 品名 | 数量 | お届け日 | のし紙 (必要なものに○) |
| | | 月 日 | お中元 ・ お歳暮 ・ お祝 |
| | | 月 日 | お中元 ・ お歳暮 ・ お祝 |

| 配送先： | 様 | TEL： | |
|------|----------|------|----------------|
| 御住所： | 〒()-() | | |
| 品名 | 数量 | お届け日 | のし紙 (必要なものに○) |
| | | 月 日 | お中元 ・ お歳暮 ・ お祝 |
| | | 月 日 | お中元 ・ お歳暮 ・ お祝 |

| | | | |
|---------|----------|------|-------|
| 御注文者： | 様 | | |
| 御住所： | 〒()-() | TEL: | _____ |
| 請求書送付先： | 様 | | |
| 御住所： | 〒()-() | TEL: | _____ |

- 御請求書と郵便振替払込取扱票をお送りいたしますので、最寄の郵便局よりお振込み下さい。払込手数料は当社の負担となります。
- 商品代金のほかに、消費税と送料を別途ご請求いたします。
- お届け日の指定がない場合は、弊社の都合により発送させていただきます。
- ご不明な点は、株式会社かみや・電話 04-2954-7111 までお問い合わせください。（営業時間 9時から17時 水曜定休）

| | | | |
|-------|----|----|----|
| 弊社記入欄 | 受付 | 発送 | 代済 |
|-------|----|----|----|