

ご注文専用番号 **0120-137-555**

ご注文専用FAX **0120-15-8000**

<https://store.tokichi.jp>

ご注文書

ご注文日 年 月 日
F A X 枚中 枚目

ご依頼主様	〒	都道府県
	フリガナ	
	お名前	
電話番号	()	様

差出人様	(送り状記載のお名前の変更を希望される場合ご記入ください)	電話番号	()
	様		-

※FAX・郵送でのご注文の場合、内容確認のため、当方より連絡いたしますので、必ず連絡のつく電話番号をご記入ください。

〒	都道府県	マンション名・部屋番号・ビル名等必ずお書きください
---	------	---------------------------

お届け先様①	フリガナ	電話番号	()	お届け日	月 日	配達希望時間帯 <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/>		のし(いずれかに○印)	のし紙・かけ紙		
	お名前	様				<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 18時-20時			[表書き] <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御年賀 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 粗供養	
	注文番号	商品名	単価	個数	手揚げ袋	包装	<input type="checkbox"/> 14時-16時				<input type="checkbox"/> 19時-21時
			円		有 無	有 無	<input type="checkbox"/> 16時-18時				外・内 なし
			円		有 無	有 無					外・内 なし
			円		有 無	有 無					外・内 なし
		円		有 無	有 無		外・内 なし				

〒	都道府県	マンション名・部屋番号・ビル名等必ずお書きください
---	------	---------------------------

お届け先様②	フリガナ	電話番号	()	お届け日	月 日	配達希望時間帯 <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/>		のし(いずれかに○印)	のし紙・かけ紙		
	お名前	様				<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 18時-20時			[表書き] <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御年賀 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 粗供養	
	注文番号	商品名	単価	個数	手揚げ袋	包装	<input type="checkbox"/> 14時-16時				<input type="checkbox"/> 19時-21時
			円		有 無	有 無	<input type="checkbox"/> 16時-18時				外・内 なし
			円		有 無	有 無					外・内 なし
			円		有 無	有 無					外・内 なし
		円		有 無	有 無		外・内 なし				

〒	都道府県	マンション名・部屋番号・ビル名等必ずお書きください
---	------	---------------------------

お届け先様③	フリガナ	電話番号	()	お届け日	月 日	配達希望時間帯 <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/>		のし(いずれかに○印)	のし紙・かけ紙		
	お名前	様				<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 18時-20時			[表書き] <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御年賀 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 粗供養	
	注文番号	商品名	単価	個数	手揚げ袋	包装	<input type="checkbox"/> 14時-16時				<input type="checkbox"/> 19時-21時
			円		有 無	有 無	<input type="checkbox"/> 16時-18時				外・内 なし
			円		有 無	有 無					外・内 なし
			円		有 無	有 無					外・内 なし
		円		有 無	有 無		外・内 なし				

お支払方法	※お支払い方法をお選びください。(□に✓をお付けください。)	<input type="checkbox"/> コンビニ決済(番号方式) 前払いとなります。お電話を一旦お切りし、改めて番号をお電話でお知らせします。
	手数料はおお客様のご負担にてお願いいたします。	<input type="checkbox"/> 銀行振込 前払いとなります。当店より金額等のご連絡をいたします。お振り込み口座は裏面に記載がございます。
		<input type="checkbox"/> 代金引換 商品お受け取り時にお支払いください。(※お届け先が、ご依頼人様を含む場合のみお選びいただけます。)

弊社使用欄	商品代	受付
	送料	入力
	支払手数料	
	合計	

裏面も、必ずご確認ください。

FAX送信先 0120-15-8000