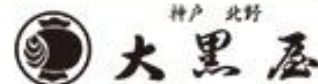


# 【FAXご注文承り書】

ご注文日 年 月 日

## FAX 受付 078-241-3579 (北野本店)



太枠内に、楷書ではっきりとご記入ください。(お届け先がご依頼主様と同じ場合、お届け先ご住所氏名欄に同上とご記入ください)

ご依頼主様 (ご請求先)	●ご住所 〒□□□-□□□□
	●お名前
	●TEL ( ) - ( ) - ●FAX ( ) - ( ) -

お支払い方法	●初めての方 代金引換・銀行振込
	●2回目以降 郵便/コンビニ振替・代金引換・銀行振込

銀行振込先 三井住友銀行 兵庫支店  
当座239479 カ)ダイコクヤ

※代金引換、銀行振込にかかるお手数料等は、お客様のご負担となりますのでご了承くださいませ。

お届け先様	商品名(商品番号)	数量	のし紙	弊社記入欄
●ご住所 〒□□□-□□□□			・のし不要	
●お名前 様			・御中元・御歳暮	
			・その他( ) 名入れ 有 / 無 ( )	
●TEL( ) -	手提げ袋 要 / 不要			
ご希望お届け日	月 日	時間指定なし・午前中・14時-16時・16時-18時・18時-20時・19時-21時		

お届け先様	商品名(商品番号)	数量	のし紙	弊社記入欄
●ご住所 〒□□□-□□□□			・のし不要	
●お名前 様			・御中元・御歳暮	
			・その他( ) 名入れ 有 / 無 ( )	
●TEL( ) -	手提げ袋 要 / 不要			
ご希望お届け日	月 日	時間指定なし・午前中・14時-16時・16時-18時・18時-20時・19時-21時		

お届け先様	商品名(商品番号)	数量	のし紙	弊社記入欄
●ご住所 〒□□□-□□□□			・のし不要	
●お名前 様			・御中元・御歳暮	
			・その他( ) 名入れ 有 / 無 ( )	
●TEL( ) -	手提げ袋 要 / 不要			
ご希望お届け日	月 日	時間指定なし・午前中・14時-16時・16時-18時・18時-20時・19時-21時		

お届け先様	商品名(商品番号)	数量	のし紙	弊社記入欄
●ご住所 〒□□□-□□□□			・のし不要	
●お名前 様			・御中元・御歳暮	
			・その他( ) 名入れ 有 / 無 ( )	
●TEL( ) -	手提げ袋 要 / 不要			
ご希望お届け日	月 日	時間指定なし・午前中・14時-16時・16時-18時・18時-20時・19時-21時		

お客さま 備考欄	
-------------	--