

# 鬼頭天薫堂 FAX注文用紙

FAX : 0467-22-1083

ご注文日：            月            日

ご依頼主様

お名前	(フリガナ)  様	電話	—	—
		FAX	—	—
ご住所	〒			
お支払い方法	代金引換・銀行振込	←どちらかに○をつけてください ※代金引換はご本人様のご注文のみとなります		
お届け希望日	月            日 / 希望なし	銀行振込の場合入金確認後の発送の為 お届け希望日に添えない事があります		

お届け先1 ※ご依頼主様と同一の場合は本人とご記載ください

お名前	様	電話番号
ご住所	〒	

お届け先1 ご注文商品内容

1	商品名	数量	単価	合計金額	掛紙・のし紙
2					
3					
4					
5					

お届け先2 ※お届け先が1件でない場合ご記載ください

お名前	様	電話番号
ご住所	〒	

お届け先2 ご注文商品内容

1	商品名	数量	単価	合計金額	掛紙・のし紙
2					
3					
4					
5					

※その他、ご注文に関する要望などございましたらご記入ください。