ご注文書（FAX・郵送兼用）

フリーファックス FAX **0120-66-8304**
24時間受付／年中無休

サクラ印 ハチミツ
お問い合わせ 0120-00-4183

お申込日
（　　年　　月　　日）

●「FAX」でのご注文 …この注文書をそのまま送信してください。
●「郵 送」でのご注文 …この注文書を別添の返信専用封筒に入れてポストに投函してください。(切手不要)

ご依頼主様

お電話（市外局番からご記入下さい）	お客様番号
（　　）　　－	（おわかりになればご記入下さい）
お名前	**性別**
フリガナ 様	男　・　女
ご住所	
〒　　－ ※1年以内に転居もしくは住所表記の変更　有　・　無	
生年月日	大・昭・平　　年　　月　　日
e-mail（役に立つメルマガ配信中）	

ご自宅用（あなた様へお届け）ご注文欄

申込番号	商品名	数量	金額
－　　－			
－　　－			
－　　－			
－　　－			
－　　－			
－　　－			
－　　－			

お願い
ご自宅お届け分商品に包装、のし掛けが必要な場合は 正確なお届けのため お電話にてご注文ください。
※ご記入もれのないようご注意ください。

ご注文総額4,800円以上で送料無料!

合計金額

※一ヶ所へのお届けが4,800円未満の場合は、一件あたり、一律600円を申し受けます。

いずれかに☑印を入れてください
※ギフトの場合の支払方法は振込またはカードでお願いします。

●お支払方法 □代金引換 □振込（郵便局かコンビニ） □カード
●お届け指定日（FAX送信・ご投函日より7日以降でお願いします。）　月　日
●配達時間指定 □午前中 □14時～16時 □16時～18時 □18時～20時 □19時～21時

カードのお支払の場合のみ▶右記にご記入下さい。

ご利用カード	JCB・VISA（マスター）・UC・AMEX・ダイナース	有効期限
カード番号		月／　年 ※カードの通りご記入下さい。
ダイナースカード番号		
カード名義人	様	お支払回数 1回　・　2回

ギフト用（先様へお届け）ご注文欄（ギフト先配達希望　月　日頃）

お届け先様お名前	ご住所	申込番号	商品名	数量	包装	のし紙	のしの記入
フリガナ 様	〒　　－ （お届けをより正確にするためご記入下さい） お電話（　　）　　－	－　　－			要 不要	要 不要	a→（a） b→（b）
フリガナ 様	〒　　－ （お届けをより正確にするためご記入下さい） お電話（　　）　　－	－　　－			要 不要	要 不要	a→（a） b→（b）
フリガナ 様	〒　　－ （お届けをより正確にするためご記入下さい） お電話（　　）　　－	－　　－			要 不要	要 不要	a→（a） b→（b）
フリガナ 様	〒　　－ （お届けをより正確にするためご記入下さい） お電話（　　）　　－	－　　－			要 不要	要 不要	a→（a） b→（b）

○ご注文書が複数枚必要な場合は、フリーダイヤル（0120-00-4183）にて、お申し付けください。

フリーFAX 0120-66-8304
※お使いのFAX送信面をご確認ください。