

# FAX ご注文シート

## FAX 送り先

お申し込み日 年 月 日

0853 - 63 - 4114


ご依頼主様	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都 道 市 府 県 区 郡	お電話	市外( ) ----- —
		FAX	市外( ) ----- —
	お名前 フリガナ ----- 様	男・女 生年月日 大・昭・平 年 月 日	



上記ご依頼主様へお届けの場合は記入不要です。

のし・包装をご希望の御方は下記にご記入下さい。

お届け先様	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都 道 市 府 県 区 郡
	お名前 フリガナ ----- 様 お電話番号( ) -----

包装のみ希望 のし・包装の両方を希望	のし上  のし下 (姓名等)
のし上書き 下記よりお選び下さい 御結婚 御祝 内祝・寿 記念品 その他( )	

No.	商品名	箸色	メッセージ	数量	単価	金額
1			有・無	個	円	円
2			有・無	個		円
3			有・無	個		円
4			有・無	個		円
5			有・無	個		円

箸袋メッセージ(20文字以内)	送料	525円	小計	円
	総計			円

通信欄

縁結び箸 総発売元  
**縁結び ひらの屋**  
 〒691-0001  
 島根県出雲市平田町991 (本社)  
 TEL 0853-63-4649 FAX 0853-63-4114