



ご注文用紙

FAX092-962-6530

ご依頼主様	
お名前	ふりがな
ご住所	〒 —
電話番号	

柳千鳥饅頭総本舗 包装課

フリーダイヤル 0120-192-193  
FAX 092-962-6530

AM10:00 ~ PM 5:00

\*FAX到着後、当社よりご依頼主様へ  
確認のお電話をさせていただきます。  
確認が取れない場合はキャンセル扱いと  
させていただきますので、ご了承下さいませ。

	お名前		ご住所		電話番号
お届け先 1	ふりがな		〒 —		
ご注文の 商品	商品名	数量	金額	お支払方法	
				<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替	
				配達希望日	時間帯
				月 日	<input type="checkbox"/> 指定無し <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 午後 ( 時頃)
				のし	
			<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 仏事 <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
			備考 * のしのお名前など		

	お名前		ご住所		電話番号
お届け先 2	ふりがな		〒 —		
ご注文の 商品	商品名	数量	金額	お支払方法	
				<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替	
				配達希望日	時間帯
				月 日	<input type="checkbox"/> 指定無し <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 午後 ( 時頃)
				のし	
			<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 仏事 <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
			備考 * のしのお名前など		