


この度はご注文ありがとうございます。FAX注文用紙に必要事項をご記入の上、下記のFAX番号へお送り下さい。

FAX:0737-63-3157 株式会社前福 TEL  0120-63-3156

ご依頼主様					
お名前		様	お電話番号 () -		
ご住所(〒 -)					
日中ご連絡先 () -			※確認が必要な場合のみご連絡致します。送り状には記載しません。		
お届け先1	商品名		数量	単価	送り先情報
					お名前 様
					ご住所 〒 -
					お電話番号() -
	のし指定	必要・なし	のし表書き・名前入れ		
お届け先2	商品名		数量	単価	送り先情報
					お名前 様
					ご住所 〒 -
					お電話番号() -
	のし指定	必要・なし	のし表書き・名前入れ		
お届け先3	商品名		数量	単価	送り先情報
					お名前 様
					ご住所 〒 -
					お電話番号() -
	のし指定	必要・なし	のし表書き・名前入れ		
お届け先4	商品名		数量	単価	送り先情報
					お名前 様
					ご住所 〒 -
					お電話番号() -
	のし指定	必要・なし	のし表書き・名前入れ		

お支払い ※ご希望のお支払い方法を○で囲んで下さい。

- 銀行振込(前払) 紀陽銀行 湯浅支店 当座 70074 (株)前福 (手数料お客様負担) ※ご入金確認2営業日以内
- 郵便振込(前払) 01070-8-81420 (株)前福 (手数料お客様負担) ※ご入金確認5営業日以内
- 郵便払込(後払) ※ご注文が2回目以降の方のみご利用いただけます。ご依頼主様へ合計の払込票をお送りします。(手数料当店にて負担)

配送希望指定 ※ご希望があればご記入下さい。

・無記入の場合は、最短にて発送させていただきます。・お届け日時間指定についてはご希望に添えない場合もございます。

● 配送希望日

月 日

● 配送時間指定 ※ご希望の時間帯を○で囲んで下さい。

午前中 ・ 12:00~14:00 ・ 14:00~16:00 ・ 16:00~18:00 ・ 18:00~20:00 ・ 20:00~21:00