清川屋 申込書

WEB用 FAX

※弊社使用欄

ご依頼主様（ご請求先）※必須

〒

ご住所

フリガナ
お名前

お客様番号

電話番号 ※必須	☎
上記不在時の連絡先	
FAX番号	

お支払方法 ※必須

ご希望のお支払方法のいずれか１つに☑をお付けください。
※初めてご注文の場合、振込支払はご利用いただけません。ご了承ください。

☐ 振込（コンビニ・郵便兼用）　☐ 代金引換（手数料330円）※ご依頼主お届けのみのご注文に限ります。

☐ クレジットカード ※一括払いのみとなります。

●カードの種類に☑をつけてください。 VISA ☐ JCB ☐ Master ☐ AMEX ☐ Diners ☐

●有効期限 　月／　年

●カード番号：左側につめてご記入ください。

ご注文の受付確認のお電話をご希望の方は、チェックをお入れください➡ ☐

※前回お送りしたお届け先様を記載させていただいております。**ご住所に間違いがないか、必ずご確認ください。**※お客様の個人情報はカタログや商品の発送に関わること、及び弊社の情報提供の目的に使用させていただきます。※カタログ発送のため、発送業者に委託する場合がございます。本書の送付をもって上記内容に同意したものとさせていただきます。

お届け先様①

電話番号 ☎

〒

ご住所

フリガナ
お名前　様

商品番号	商品名	数量	のし
–		– 個	ご希望の方は☑をつけてください。（下記以外ののしを希望の場合は、備考欄に記入）
–		– 個	赤無地 ☐　黒無地 ☐
–		– 個	
–		– 個	

時間指定：指定なし ☐　午前中 ☐　14-16時 ☐　16-18時 ☐　18-20時 ☐　19-21時 ☐　備考

お届け先様②

電話番号 ☎

〒

ご住所

フリガナ
お名前　様

商品番号	商品名	数量	のし
–		– 個	ご希望の方は☑をつけてください。（下記以外ののしを希望の場合は、備考欄に記入）
–		– 個	赤無地 ☐　黒無地 ☐
–		– 個	
–		– 個	

時間指定：指定なし ☐　午前中 ☐　14-16時 ☐　16-18時 ☐　18-20時 ☐　19-21時 ☐　備考

お届け先様③

電話番号 ☎

〒

ご住所

フリガナ
お名前　様

商品番号	商品名	数量	のし
–		– 個	ご希望の方は☑をつけてください。（下記以外ののしを希望の場合は、備考欄に記入）
–		– 個	赤無地 ☐　黒無地 ☐
–		– 個	
–		– 個	

時間指定：指定なし ☐　午前中 ☐　14-16時 ☐　16-18時 ☐　18-20時 ☐　19-21時 ☐　備考

お届け先様④

電話番号 ☎

〒

ご住所

フリガナ
お名前　様

商品番号	商品名	数量	のし
–		– 個	ご希望の方は☑をつけてください。（下記以外ののしを希望の場合は、備考欄に記入）
–		– 個	赤無地 ☐　黒無地 ☐
–		– 個	
–		– 個	

時間指定：指定なし ☐　午前中 ☐　14-16時 ☐　16-18時 ☐　18-20時 ☐　19-21時 ☐　備考

送信方向

FAX 0235-222-112

TEL：0235-222-111 受付時間 10：00 ～ 18：00 ※日曜除く

●酒類をご注文の方は年齢をご記入ください。
※未成年の飲酒は法律で禁止されています。20歳未満の方のご注文はお受けできません。 年齢 　歳

●FAX送信する方へ
全 　枚中 　枚目
※左の欄に数字をご記入ください。