

幸せのおもい FAX注文用紙

この用紙を印刷し、必要事項をご記入の上、FAX送信して下さい。

FAX受信後、営業日の24時間以内にご返信致します。万一返信がない場合は、何らかの不具合が生じている可能性があります。その際は、お手数ですが再度ご確認ください。

***ご記入にあたっての注意事項 ... ※印の箇所は必須項目ですので記入漏れがないようにして下さい。**

【ご依頼主】

フリガナ ※		ご注文日	月	日	送信枚数	枚
氏名 ※		電話番号 ※			FAX番号 ※	
		メールアドレス				
住所 ※ 〒		希望の連絡方法 ※	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-mail			
		お支払い方法 ※	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振込			
のし紙 ※	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	表書き ※			名入れ ※	

*** のし紙については梱包の都合上、内のしとなります。予めご了承下さい。**

【袋に印字される項目】 ***この項目はすべてご記入下さい。**

赤ちゃんの名前		ふりがな		生年月日	年	月	日
出生時身長	cm	出生時体重	g	出生時間	時	分	

【お届け先情報】 ***ご依頼主と同じ場合は、お届け希望日時のみご記入下さい。**

フリガナ		住所 〒		数量	個
氏名				電話番号	
お届け希望日時	月	日	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12-14 <input type="checkbox"/> 14-16 <input type="checkbox"/> 16-18 <input type="checkbox"/> 18-21		
フリガナ		住所 〒		数量	個
氏名				電話番号	
お届け希望日時	月	日	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12-14 <input type="checkbox"/> 14-16 <input type="checkbox"/> 16-18 <input type="checkbox"/> 18-21		
フリガナ		住所 〒		数量	個
氏名				電話番号	
お届け希望日時	月	日	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12-14 <input type="checkbox"/> 14-16 <input type="checkbox"/> 16-18 <input type="checkbox"/> 18-21		
フリガナ		住所 〒		数量	個
氏名				電話番号	
お届け希望日時	月	日	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12-14 <input type="checkbox"/> 14-16 <input type="checkbox"/> 16-18 <input type="checkbox"/> 18-21		
フリガナ		住所 〒		数量	個
氏名				電話番号	
お届け希望日時	月	日	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12-14 <input type="checkbox"/> 14-16 <input type="checkbox"/> 16-18 <input type="checkbox"/> 18-21		
フリガナ		住所 〒		数量	個
氏名				電話番号	
お届け希望日時	月	日	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12-14 <input type="checkbox"/> 14-16 <input type="checkbox"/> 16-18 <input type="checkbox"/> 18-21		

【メッセージカードの内容】 **※最大50文字まで**

FAX送信先 096(378)9581 米久

所在地: 熊本市幸田1丁目1番1号 TEL: 096(378)9277
メールアドレス: info@komehisa.com