

# FAXご注文書

ご注文日 年 月 日

依頼主(請求先)

FAX:092-322-1079

|     |           |
|-----|-----------|
| お名前 | ふりがな<br>様 |
| ご住所 | ふりがな<br>〒 |
| TEL |           |

記入例

12/30  
(月)  
午前中  
12-14  
14-16  
16-18  
18-20  
20-21

贈答用  自家

不要  
御礼  
鈴木

「記入下さい。」  
「ご希望など」

- 配達指定の希望がない場合は、準備ができ次第発送します。
- のしが必要な場合は必ず記入欄をご利用下さい。何も指示が無い場合はのし無としてお届けします。
- お届け先が3件以上ある場合は、お手数ですが注文書をコピーの上、ご使用ください。

お届け先  FAX送信後は弊社より要連絡  発送伝票の荷物追跡番号が必要

| お名前 | ふりがな | 商品名 | 個数 | 配達日  | 用途                           | のし                          | 備考 |
|-----|------|-----|----|--|------------------------------|-----------------------------|----|
| お名前 | 様    |     | 個  | / ( )  | <input type="checkbox"/> 贈答用 | <input type="checkbox"/> 不要 |    |
| ご住所 | 〒    |     | 個  | 午前中<br>12-14<br>14-16<br>16-18<br>18-20<br>20-21 | <input type="checkbox"/> 自家用 | —                           |    |
| TEL |      |     | 個  |  |                              |                             |    |

| お名前 | ふりがな | 商品名 | 個数 | 配達日  | 用途                           | のし                          | 備考 |
|-----|------|-----|----|--|------------------------------|-----------------------------|----|
| お名前 | 様    |     | 個  | / ( )  | <input type="checkbox"/> 贈答用 | <input type="checkbox"/> 不要 |    |
| ご住所 | 〒    |     | 個  | 午前中<br>12-14<br>14-16<br>16-18<br>18-20<br>20-21 | <input type="checkbox"/> 自家用 | —                           |    |
| TEL |      |     | 個  |  |                              |                             |    |

| お名前 | ふりがな | 商品名 | 個数 | 配達日  | 用途                           | のし                          | 備考 |
|-----|------|-----|----|--|------------------------------|-----------------------------|----|
| お名前 | 様    |     | 個  | / ( )  | <input type="checkbox"/> 贈答用 | <input type="checkbox"/> 不要 |    |
| ご住所 | 〒    |     | 個  | 午前中<br>12-14<br>14-16<br>16-18<br>18-20<br>20-21 | <input type="checkbox"/> 自家用 | —                           |    |
| TEL |      |     | 個  |  |                              |                             |    |

## お支払方法

弊社指定の銀行口座または郵便振替でお支払い下さい。商品発送と同時にご依頼主様へ請求書を郵送します。口座番号などのお支払い方法の詳細は請求書に記載しています。

## 注意事項

商品の性質上返品、交換はご遠慮下さい。ただし、弊社理由で返品、交換が生じた場合はお取り換えします。お届け先様が長期不在などで賞味期限内にお届けできない場合はご依頼主様に引き取りをお願いいたします。ご注文から発送まで通常4~6日程度お時間を頂きます。冷蔵・冷凍の商品を同時に購入し、同一の送り主へお届けする場合、送料は2件分必要です。ご依頼主様が自家消費用としてご自宅へ配送を希望する場合は、請求所を同封いたします。

## 有限会社糸島手造りハム

〒819-1111 福岡県糸島市泊647-2

■営業時間 10:00~16:30(平日) 10:00~17:00(土日祝)  
■定休日 毎週水曜日 ■TEL:092-324-2821