

お申込日 月 日

※3日以内に返信FAXが無い場合は、FAXが到着していない可能性があります。「再送信」を○で囲み、上記FAX番号先まで、再度ご送信ください。

再送信

ご依頼主 住所 〒 都道府県 フリガナ 氏名 様 FAX番号 自宅 自宅以外から 振込のみ 2024年1月中旬までにご請求書を郵送させていただきます。お支払いは「郵便局」か「銀行」からの振込となります。振込手数料は、お客様ご負担をお願いいたします。2024年1月31日(水)までにお支払いくださいませ。TEL 082-221-7050 受付時間 10:00~18:00 DM郵送 1. 送付してもよい 2. 必要ない

伝票番号 1 お届け先 住所 〒 都道府県 フリガナ 氏名 様 セット価格 4,280円 × 箱 = 円 3,980円 × 箱 = 円 合計 円 配達希望日時 12月 27日水 28日木 29日金 30日土 希望時間帯 午前中 12時 14時 16時 18時 20時 贈答ハガキ 1. 不要 2. 要 (ハガキ送付希望) 備考 本部入力 代済 未収

伝票番号 2 お届け先 住所 〒 都道府県 フリガナ 氏名 様 セット価格 4,280円 × 箱 = 円 3,980円 × 箱 = 円 合計 円 配達希望日時 12月 27日水 28日木 29日金 30日土 希望時間帯 午前中 12時 14時 16時 18時 20時 贈答ハガキ 1. 不要 2. 要 (ハガキ送付希望) 備考 本部入力 代済 未収

確認日 確認者 担当

1 2 合計金額 円