

輝華 法人様 FAX注文用紙

FAX送信先 045-507-9089

ご注文日 年 月 日

お届け先名	TEL	()	—
	〒 —		
	都道府県		
お名前	フリガナ		
	様		

お送り主名	TEL	()	—
	〒 —		
	都道府県		
お名前	フリガナ		
	様		

お送り主様と同じ

ご依頼主名	TEL	()	—
	〒 —		
	都道府県		
お名前	フリガナ		
	様		

お品物	お届け希望日	月	日 ()	AM・PM
	商品名		個数	送料 円
	金額 円	用途	<input type="checkbox"/> お誕生日 ・ <input type="checkbox"/> 歓送迎会 ・ <input type="checkbox"/> 開店祝い ・ <input type="checkbox"/> 御祝い <input type="checkbox"/> 結婚祝い ・ <input type="checkbox"/> 昇進/昇格祝い ・ <input type="checkbox"/> 病気見舞い <input type="checkbox"/> お悔み ・ <input type="checkbox"/> その他 ()	

縦書き

横書き

札・メッセージ	
---------	--

お支払(請求書発行)	〒 —		
	都道府県		
	ご請求先会社名		TEL () —
	フリガナ	様	ご担当部署名
	ご担当者名		様
メールアドレス			