

白鳳堂 F A X専用注文用紙 F A X番号(082)854-3600

| | | | |
|-----|---------------------|------|---------------|
| お名前 | フリガナ | お電話 | () - |
| ご住所 | 〒 フリガナ □□□□-□□□□ | 都道府県 | |
| 性別 | 女性 男性 | 生年月日 | 明・大・昭・平 年 月 日 |

以前、F A Xか電話かインターネットで白鳳堂商品をご購入されたことがありますか。 ある ない

「ある」とお答えになった方で、お電話や住所などを変更された方は、ご記入ください。

| | | |
|---------|------------------------|------|
| 変更前のお電話 | 変更前のお名前 (変更のあった方のみ) | フリガナ |
|---------|------------------------|------|

上記住所以外に配達を希望される場合はご記入ください。

| | | | |
|------|---------------------|------|-------|
| 配達先名 | フリガナ | お電話 | () - |
| 所在地 | 〒 フリガナ □□□□-□□□□ | 都道府県 | |

配達日時のご指定を希望される場合はご記入ください。
 ※通常、ご注文日の10日後に、ヤマト運輸にて発送しています。注文日より11日後以降をめぐにご希望の配達日と時間帯をご指定ください。
 ただし、ご希望に添えない場合もありますのでご了承ください。その場合は電話等にてご連絡いたします。

| | | | | | | | |
|--------|-----|------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| 配達日時指定 | 月 日 | <input type="checkbox"/> 午前中 | <input type="checkbox"/> 12~14時 | <input type="checkbox"/> 14~16時 | <input type="checkbox"/> 16~18時 | <input type="checkbox"/> 18~20時 | <input type="checkbox"/> 20~21時 |
|--------|-----|------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|

商品を発送する前に、電話での連絡が必要ですか。 必要 不要

| | | |
|--------|--|---|
| お支払い方法 | <input type="checkbox"/> クレジットカード (一括払いのみ) | <input type="checkbox"/> 代金引換 (手数料として324円(税込)頂戴します) |
|--------|--|---|

クレジットカードでお支払いの場合は、必ずご記入ください。(カード名義はご本人様のものに限定させていただきます)

| | | | | |
|-------|-------------------------|---------|-----------|-------------------|
| カード種類 | Master VISA JCB AMEX DC | カード有効期限 | □□月 / □□年 | カードの表記通りにご記入ください。 |
| カード番号 | □□□□ □□□□ □□□□ □□□□ | | | |

商品注文欄 (税込)

| 注文番号 | 商品名 | 数量 | 商品単価 | 注文番号 | 商品名 | 数量 | 商品単価 |
|------|-----|----|------|------|-----|----|------|
| □□□□ | | | | □□□□ | | | |
| □□□□ | | | | □□□□ | | | |
| □□□□ | | | | □□□□ | | | |
| □□□□ | | | | □□□□ | | | |
| □□□□ | | | | □□□□ | | | |
| □□□□ | | | | □□□□ | | | |
| □□□□ | | | | □□□□ | | | |

※10,800円(税込)以上のご注文で、1ヶ所に配達の場合、送料は無料です。
 10,800円(税込)未満の場合は、送料を一律756円(税込)ご負担いただきます。
 ※お客様からお伝えいただいたお名前やご住所などの個人情報は、商品配達以外に、DMの送付などに利用させていただきます。詳しくは、カタログのショッピングガイドのページをご覧ください。

白鳳堂 F A X専用注文用紙 《お名前入れ、お熨斗^{のし} ご指定用》 F A X番号(082)854-3600

| | | | |
|-----|---------------------|------|-------|
| お名前 | フリガナ | お電話 | () - |
| ご住所 | 〒 フリガナ □□□□-□□□□ | 都道府県 | |

※内容確認のため、電話連絡をとらせていただく場合がございます。日中連絡がとれる電話番号をご記入ください。

お名前入れのご指定欄

対象商品とご指定の内容をお書きください。

お熨斗^{のし}のご指定欄

| | |
|--------|--|
| 対象商品 | |
| 熨斗のタイプ | <input type="checkbox"/> 内熨斗 <input type="checkbox"/> 外熨斗 |
| 水引 | <input type="checkbox"/> 蝶結び <input type="checkbox"/> 結びきり(慶事)・紅白 <small>※蝶結びは、一般的な慶事に(内祝い等)。 ※結びきり(慶事)は、繰り返すようなことがない祝いに(結婚等)。</small> |
| 表書き | 〈例：寿・内祝・御礼、など〉 |
| お名前 | <input type="checkbox"/> A・姓のみ連名 <input type="checkbox"/> B・名前のみ <input type="checkbox"/> C・姓名 <input type="checkbox"/> D・その他(有志一同、等) |

枠内へ、具体的に“表書き”と“お名前”をお書きください。

| | |
|-----|------|
| 表書き | □□□□ |
| お名前 | □□□□ |

◆表書きの例
 寿 内祝 御礼 御祝

◆お名前の例
 渡上 有美 上田有美
 辺田

同封したいお手紙等(あらかじめお送り頂ければ同封致します。ご希望納期の1週間前までにお送りください) 有 無

| | |
|----|--|
| 備考 | |
|----|--|