

浜幸通販係宛 FAXご注文承り書

お申し込み日 月 日

下欄に楷書でご記入下さい。分かりにくい文字には、フリガナをお付けください。

誤配達をさけるために電話番号は必ずお書きください。

FAX到着後、確認のためご連絡させていただきます。

ご連絡が取れる番号をご記入下さい。

御 依 頼 主	お名前	フリガナ			※おのしご希望の場合は、のし欄にご記入ください。			
	御住所	〒						
	TEL							
お届 先 ①	お名前	フリガナ 様			お届け希望日	のし		
	御住所	〒			※FAX受信後、お届けに1週間 ほど必要となります。	_____		
	TEL				月 日希望	_____		
	品名			単価	数量	手提げ袋	・必要 () 枚 ・不要	
						通信欄	_____	

お届 先 ②	お名前	フリガナ			お届け希望日	のし		
	御住所	〒			※FAX受信後、お届けに1週間 ほど必要となります。	_____		
	TEL				月 日希望	_____		
	品名			単価	数量	手提げ袋		・必要 () 枚 ・不要
						通信欄		_____

お届 先 ③	お名前	フリガナ 様			お届け希望日	のし		
	御住所	〒			※FAX受信後、お届けに1週間 ほど必要となります。	_____		
	TEL				月 日希望	_____		
	品名			単価	数量	手提げ袋		・必要 () 枚 ・不要
						通信欄		_____

○お支払い方法を下記よりお選びください

□銀行振込(前払い) 高知銀行本店 普通預金 3034857 (株)浜幸

□ゆうちょ振替(前払い) 郵便局01630-6-36177 (株)浜幸

※ゆうちょ振替の場合は、お届けにお時間がかかります。ご了承下さいませ。

※銀行振込・ゆうちょ振替の振込手数料はお客様負担でお願い致します。

□代金引換(手数料400円)

株式会社 浜幸 通販係

FAX088-866-1869

フリーダイヤル Tel0120-112325

Tel088-866-2323