

FAXご注文用紙 福屋 0599-32-5106

お申し込み商品の内容と必要事項をご記入いただき、FAXにて送信して下さい。

ご注文者様	
フリガナ	発送先
お名前	ご自宅・贈答先
フリガナ	
ご住所	〒 -
電話番号/FAX番号	(電話) (FAX)
メールアドレス	@
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代金引換 (手数料315円) <small>※ギフト配送は代引引換選択不可。 ※銀行振込の場合先払いとなります。</small>
銀行振込先	ゆうちょ銀行 二二八店 口座番号:0686283

※FAXでのギフト注文の場合、お支払い方法は銀行振込のみとなります。  
お振込みの際の振込名義はフルネームでお願い致します。商品は振込確認後の発送とさせていただきます。

お届け先 1	お名前	商品名	金額	数量	包装形態
	フリガナ				要 / 不要
	ご住所				のし指定(無料) 要 / 不要
	フリガナ				<input type="checkbox"/> 簡易包装
	〒				<input type="checkbox"/> 内のし
					<input type="checkbox"/> 外のし
	電話番号	配達希望日			<input type="checkbox"/> 御祝
		<input type="checkbox"/> 最短日時 <input type="checkbox"/> 月 日 (午前・午後) 時頃			<input type="checkbox"/> 内祝
					<input type="checkbox"/> その他
					<input type="checkbox"/> 名前
					( )

お届け先 2	お名前	商品名	金額	数量	包装形態
	フリガナ				要 / 不要
	ご住所				のし指定(無料) 要 / 不要
	フリガナ				<input type="checkbox"/> 簡易包装
	〒				<input type="checkbox"/> 内のし
					<input type="checkbox"/> 外のし
	電話番号	配達希望日			<input type="checkbox"/> 御祝
		<input type="checkbox"/> 最短日時 <input type="checkbox"/> 月 日 (午前・午後) 時頃			<input type="checkbox"/> 内祝
					<input type="checkbox"/> その他
					<input type="checkbox"/> 名前
					( )

FAXご注文用紙 福屋 0599-32-5106

複数配送の場合、お届け先をご記入いただき、続けてFAXにて送信して下さい。

注文者様のお名前	
----------	--

お届け先 3	お名前	商品名	価格	数量	包装形態
	フリガナ				要 / 不要
	フリガナ				のし指定(無料) 要 / 不要 <input type="checkbox"/> 簡易包装 <input type="checkbox"/> 内のし <input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 名前 (                    )
	ご住所				
	フリガナ				
	〒				
電話番号	配達希望日				
	<input type="checkbox"/> 最短日時 <input type="checkbox"/> 月 日 (午前・午後) 時頃				

お届け先 4	お名前	商品名	価格	数量	包装形態
	フリガナ				要 / 不要
	フリガナ				のし指定(無料) 要 / 不要 <input type="checkbox"/> 簡易包装 <input type="checkbox"/> 内のし <input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 名前 (                    )
	ご住所				
	フリガナ				
	〒				
電話番号	配達希望日				
	<input type="checkbox"/> 最短日時 <input type="checkbox"/> 月 日 (午前・午後) 時頃				

お届け先 5	お名前	商品名	価格	数量	包装形態
	フリガナ				要 / 不要
	フリガナ				のし指定(無料) 要 / 不要 <input type="checkbox"/> 簡易包装 <input type="checkbox"/> 内のし <input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 名前 (                    )
	ご住所				
	フリガナ				
	〒				
電話番号	配達希望日				
	<input type="checkbox"/> 最短日時 <input type="checkbox"/> 月 日 (午前・午後) 時頃				

FAXご注文用紙 福屋 0599-32-5106

複数配送の場合、お届け先をご記入いただき、続けてFAXにて送信して下さい。

注文者様のお名前	
----------	--

お届け先 6	お名前	商品名	価格	数量	包装形態
	フリガナ				要 / 不要
	フリガナ				のし指定(無料) 要 / 不要 <input type="checkbox"/> 簡易包装 <input type="checkbox"/> 内のし <input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 名前 (                    )
	ご住所				
	フリガナ				
	〒				
電話番号	配達希望日				
	<input type="checkbox"/> 最短日時 <input type="checkbox"/> 月 日 (午前・午後) 時頃				

お届け先 7	お名前	商品名	価格	数量	包装形態
	フリガナ				要 / 不要
	フリガナ				のし指定(無料) 要 / 不要 <input type="checkbox"/> 簡易包装 <input type="checkbox"/> 内のし <input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 名前 (                    )
	ご住所				
	フリガナ				
	〒				
電話番号	配達希望日				
	<input type="checkbox"/> 最短日時 <input type="checkbox"/> 月 日 (午前・午後) 時頃				

お届け先 8	お名前	商品名	価格	数量	包装形態
	フリガナ				要 / 不要
	フリガナ				のし指定(無料) 要 / 不要 <input type="checkbox"/> 簡易包装 <input type="checkbox"/> 内のし <input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 名前 (                    )
	ご住所				
	フリガナ				
	〒				
電話番号	配達希望日				
	<input type="checkbox"/> 最短日時 <input type="checkbox"/> 月 日 (午前・午後) 時頃				