

FAX注文依頼書

Only one gift shop KARIN
〒399-4101 長野県駒ヶ根市下平604-6
TEL : 0265-82-2558 FAX : 0265-82-6208
E-mail : info@karin710.com

注文者氏名	ふりがな		
注文者ご住所	〒		
*酒類セット商品をご購入の方は年齢・生年月日をご記入ください。（ご記入のない場合は販売する事ができません）			
年 月 日 歳			
E-mailアドレス	@		
ご連絡先の電話番号		ご連絡先のFAX番号	
— —		— —	
配達希望日		お支払方法	
年 月 日		代引き ・ コンビニ後払い	
配達指定時間			
9 : 00 ~ 12 : 00 . 12 : 00 ~ 14 : 00 . 14 : 00 ~ 16 : 00 . 16 : 00 ~ 18 : 00 . 18 : 00 ~ 20 : 00 . 20 : 00 ~ 21 : 00			
お届け先氏名	ふりがな		
お届け先ご住所	〒		
ラッピングの有無		お届け先電話番号	
あり ・ なし		— —	
ラッピングの参考にしますのでプレゼントを贈る用途をご記入ください。			

備考欄（メッセージカード・のしなどご希望のお客様はこちらにご記入ください。）

--

注文内容

1 個目 注文個数 個	
ご希望の商品名をご記入ください。	カップの色をご記入ください。
A部分のレリーフ内容をご記入ください。	フォント番号をご記入ください。
B部分のレリーフ内容をご記入ください。	
C部分のレリーフ内容をご記入ください。	
D部分ワンポイントデザインを選択できる商品はデザイン番号をご記入ください。	
2 個目 注文個数 個	
ご希望の商品名をご記入ください。	カップの色をご記入ください。
A部分のレリーフ内容をご記入ください。	フォント番号をご記入ください。
B部分のレリーフ内容をご記入ください。	
C部分のレリーフ内容をご記入ください。	
D部分ワンポイントデザインを選択できる商品はデザイン番号をご記入ください。	
3 個目 注文個数 個	
ご希望の商品名をご記入ください。	カップの色をご記入ください。
A部分のレリーフ内容をご記入ください。	フォント番号をご記入ください。
B部分のレリーフ内容をご記入ください。	
C部分のレリーフ内容をご記入ください。	
D部分ワンポイントデザインを選択できる商品はデザイン番号をご記入ください。	
4 個目 注文個数 個	
ご希望の商品名をご記入ください。	カップの色をご記入ください。
A部分のレリーフ内容をご記入ください。	フォント番号をご記入ください。
B部分のレリーフ内容をご記入ください。	
C部分のレリーフ内容をご記入ください。	
D部分ワンポイントデザインを選択できる商品はデザイン番号をご記入ください。	