



## FAX 注文用紙

このたびはご注文ありがとうございます。

記入欄にご記入の上ご送信くださいますようお願い申し上げます。

(※FAX受信後、ご注文確認の連絡をさせて頂くことがございます。)

### お届け予定日

平成            年        月        日  
午前            時 / 午後            時  
 時間指定なし

### 送信先

(FAX) 平野本店  
06-6702-7804

### お受け取り方法 を付けて下さい。

受取 (平野本店・柏原店・梅田北店)  
宅急便 (ヤマト便)

### のし紙 ( で囲んでください)

不要 ・ 紅白 ・ 黄白

### お支払い方法 ( で囲んでください)

■代引き (手数料 324 円当社負担)  
■振込み (手数料当社負担)  
振込先: 大阪シティ信用金庫 阿倍野支店  
普通 445216 カ) たちばなや

その他ご希望

### ご注文商品

品名	数量	金額

お名前	様
ご住所	〒
電話番号	(            ) - (            ) - (            )
FAX 番号	(            ) - (            ) - (            )
お届け先	お届け先が同じ場合はご記入不要です。
お名前	
ご住所	〒
電話番号	

お見積もりをFAX で返信させていただきます。