

◆お届け先様専用承り書



FAX 送信枚数 / 枚

白謙行

〒

ご住所

フリガナ
お名前

様

電話番号

※お支払の方がご依頼主様と異なる場合にご記入ください。

〒

ご住所

フリガナ
お名前

様

電話番号

※ご注文内容にお伺いしたい点がない場合は発送の手配をさせていただきます。お伺いしたい点、またご不明な点がある場合は確認のお電話をさせていただきます。
 ※FAX受信と同時に、お客様へ確認用自動返信をさせていただきます。 ※回線の都合で自動返信できない場合がございます。

ご連絡先 電話番号

確認時間に希望がございましたら☑をご記入ください。
 何時でも可 夕方

※お届け先様の電話番号(連絡先)は必ずご記入ください。 ※ご注文承り後の生産となるため、お届け希望日をご記入ください。
 ※ご希望ののし紙に☑を、その他の場合は備考欄にご記入ください。名入指定の場合は、指定文字を備考欄にご記入ください。

お届け先様 ①

〒

ご住所

フリガナ
お名前

様

電話番号

品名	数量	単価	のし紙	備考
			<input type="checkbox"/> 赤無地	
			<input type="checkbox"/> 粗品	
			<input type="checkbox"/> お中元	
			<input type="checkbox"/> お歳暮	
			<input type="checkbox"/> のし不要	
お届け希望日	/ /	頃	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14~16 <input type="checkbox"/> 18~20 <input type="checkbox"/> 16~18 <input type="checkbox"/> 19~21

お届け先様 ②

〒

ご住所

フリガナ
お名前

様

電話番号

品名	数量	単価	のし紙	備考
			<input type="checkbox"/> 赤無地	
			<input type="checkbox"/> 粗品	
			<input type="checkbox"/> お中元	
			<input type="checkbox"/> お歳暮	
			<input type="checkbox"/> のし不要	
お届け希望日	/ /	頃	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14~16 <input type="checkbox"/> 18~20 <input type="checkbox"/> 16~18 <input type="checkbox"/> 19~21

お届け先様 ③

〒

ご住所

フリガナ
お名前

様

電話番号

品名	数量	単価	のし紙	備考
			<input type="checkbox"/> 赤無地	
			<input type="checkbox"/> 粗品	
			<input type="checkbox"/> お中元	
			<input type="checkbox"/> お歳暮	
			<input type="checkbox"/> のし不要	
お届け希望日	/ /	頃	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14~16 <input type="checkbox"/> 18~20 <input type="checkbox"/> 16~18 <input type="checkbox"/> 19~21

お届け先様 ④

〒

ご住所

フリガナ
お名前

様

電話番号

品名	数量	単価	のし紙	備考
			<input type="checkbox"/> 赤無地	
			<input type="checkbox"/> 粗品	
			<input type="checkbox"/> お中元	
			<input type="checkbox"/> お歳暮	
			<input type="checkbox"/> のし不要	
お届け希望日	/ /	頃	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14~16 <input type="checkbox"/> 18~20 <input type="checkbox"/> 16~18 <input type="checkbox"/> 19~21

初めてのご注文ですか? はい いいえ

今後もご依頼主様にパンフレット(ご案内)をお出して宜しいですか? はい いいえ

ご記入のない場合は、送付させていただきます。

◎時間帯のご指定は地域及び交通事情等でご希望に添えない場合がございます。

(株)白謙行 [石巻本店]

〒986-0824 宮城県石巻市立町2丁目4-29 フリーダイヤル 0120-20-1842

FAX 0120-20-1845

※2枚目はお客様控えでございますので大切に保管くださいませ。