◆ご自宅専用承り書

FAX 送信枚数 ／ 枚

白謙行

ご依頼主様

〒□□□-□□□□

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。

ご請求先様

〒□□□-□□□□

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いております。 ※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

お届け希望日	／ ～ ／ 頃	時間帯指定	□ 午前中	□ 14～16	□ 16～18	□ 18～20	□ 19～21
お支払い方法	□ 代金引換（ヤマト運輸コレクト便）		□ 郵便振込・コンビニエンスストア				

※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。 ※初めてのお客様は代金引換、または前払いと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。

●この注文書は、ご自宅様送りのみにご使用ください。 ※ご自宅お届け分の数量をご記入お願いいたします。

※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。

ご進物用（化粧箱入）（ご自宅お届け）

品名	数量	単価	のし紙	備考
			□赤無地 □粗品 □お中元 □お歳暮 □のし不要	
			□赤無地 □粗品 □お中元 □お歳暮 □のし不要	
			□赤無地 □粗品 □お中元 □お歳暮 □のし不要	
			□赤無地 □粗品 □お中元 □お歳暮 □のし不要	

ご自宅でお使いの商品（バラ）

品名	枚数	単価

手提げ袋	枚	お客様特記欄
小袋	枚	
ビニール袋	枚	

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）をお出しして宜しいですか？ ご記入のない場合は、送付させていただきます。	□はい □いいえ

※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。

(株)白謙かまぼこ店［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