

ご注文の際の注意事項をよく読み、番号をお間違えのないようお申し込みください。

FAX番号：029(275)6693 むるかあと 茨城県ひたちなか市東石川1306-42

TEL：029(273)6696 お電話での受付は、定休日（月）以外のAM9:00～PM20:00にお願い致します。

※電話確認が不要な際には、FAXまたは電子メールで受注確認をお送りいたします。

※本紙をプリントしてご利用ください。

FAX注文書

ご依頼主様	お名前	会社・団体様等ご利用の場合 ご担当者様
	フリガナ	フリガナ
	様	様
	ご住所	電話連絡先
	〒	TEL
		(ご自宅・勤務先・その他)
	FAX番号	
	FAX	
	電子メールアドレス（任意）	お支払い方法
		銀行振込 ・ 郵便振替 ・ 代金引換

▼ご依頼主とご請求先が異なる場合にお書きください

ご請求先	お名前	会社・団体様等ご利用の場合 ご担当者様
	フリガナ	フリガナ
	様	様
	ご住所	電話連絡先
	〒	TEL
		(ご自宅・勤務先・その他)

●注文到着時に、ご依頼主様にかけている電話確認について

1.必要 2.不要

※ご希望の場合は「のし」の内容を記入してください（無料）

①	お届け先のご住所・お名前・電話番号		品名	容量	数量	のし体裁	配達ご希望日
	〒	TEL					
	都・道	市・群			本	1.御歳暮	月 日
	府・県	区			本	2.御中元	時間帯指定
					本	3.御 礼	午前中
					本	4.粗 品	12～14時
					本	5.無 地	14～16時
					本	6.その他	16～18時
					本	()	18～20時
					本	7.のし不要	20～21時
②	お届け先のご住所・お名前・電話番号		品名	容量	数量	のし体裁	配達ご希望日
	〒	TEL					
	都・道	市・群			本	1.御歳暮	月 日
	府・県	区			本	2.御中元	時間帯指定
					本	3.御 礼	午前中
					本	4.粗 品	12～14時
					本	5.無 地	14～16時
					本	6.その他	16～18時
					本	()	18～20時
					本	7.のし不要	20～21時
③	お届け先のご住所・お名前・電話番号		品名	容量	数量	のし体裁	配達ご希望日
	〒	TEL					
	都・道	市・群			本	1.御歳暮	月 日
	府・県	区			本	2.御中元	時間帯指定
					本	3.御 礼	午前中
					本	4.粗 品	12～14時
					本	5.無 地	14～16時
					本	6.その他	16～18時
					本	()	18～20時
					本	7.のし不要	20～21時

むるかあと FAX番号：029(275)6693