ブールミッシュ FAX ご注文用紙

FAX 番号 044-210-2077（送信後、0120-04-1150にご一報をお願いいたします。）

【ご注文者様情報】

ふりがな お名前	電話番号 ＊日中連絡可能なお電話番号をご記入ください。 FAX番号
〒 ご住所	

お支払い方法	☐ 代金引換　☐ 銀行振込（下記口座にお振込をお願い致します。 ☐ コンビニ後払い　※FAXでのご注文のみとなります。 先様送りでご自宅に配送の無い場合は、お振込み及びFAX注文でのコンビニ後払いにてご対応をさせていただきます。

お振込口座（銀行振込の場合）	銀行名	支店名	口座番号
	三菱東京UFJ銀行	武蔵小杉支店	0001707（普通口座） カ）ブールミッシュ

＊お支払い合計金額については、ご注文をいただいた後に改めてFAXをさせていただきます。
「銀行振込」の場合の商品発送は、お振込確認後とさせていただきます。
「コンビニ後払い」の、ご利用限度額は累計残高で55,000円（税込）迄となります。

※送料は1配送￥5,400以上で無料となります。

お届け希望日	お届け時間帯（ご希望の時間帯にマルをお願い致します。）		
	午前中	14時～16時	16時～18時
	18時～20時	19時～21時	

＊ご注文後、翌々日の発送となります。

＊のしをご希望の場合は、こちらにご記入をお願い致します。

☐ 御礼のし

☐ 無地のし

☐ 花結び内祝

☐ 上記以外ののし
(詳細を右面にご記入ください)

＊ご配送先が別にある場合は、別紙「配送先指定用紙」にご記入をお願い致します。

配送先指定用紙

（商品の配送が別にある場合はこちらにご記入をお願い致します。）

【ご配送先・ご注文内容】　※送料は1配送￥5,400以上で無料となります。

1	ふりがな	商品名	個数	手提袋	のし
	お名前				
	電話番号				
	〒 ご住所				
2	ふりがな	商品名	個数	手提袋	のし
	お名前				
	電話番号				
	〒 ご住所				
3	ふりがな	商品名	個数	手提袋	のし
	お名前				
	電話番号				
	〒 ご住所				
4	ふりがな	商品名	個数	手提袋	のし
	お名前				
	電話番号				
	〒 ご住所				
5	ふりがな	商品名	個数	手提袋	のし
	お名前				
	電話番号				
	〒 ご住所				