

# FAX注文書

## FAX : 0949-25-0517

▼ご注文商品をご記入ください（太枠の中のみご記入下さい）

商 品 名 (商品番号)	品名	カード		価格(税込)	注文数
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="text"/>	<input type="text"/>
▼お支払方法をお選びください		合計金額 (税込)		円	
<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代金引換 <small>・代引料金をご利用の場合は商品価格に応じて代引手数料をご負担いただきます                      ・銀行振込をご利用の場合は代金振込後の作成となります</small>		送料		円	
		代引手数料		円	
		総合計金額 (税込)		円	

▼包丁に入れるお名前及びメッセージ内容 ※切銘方法はどちらかご選択下さい。

<input type="checkbox"/> レーザー(10文字以内) <small>※全ての商品でお選びできます</small> (字体) <input type="checkbox"/> ①隷書体 <input type="checkbox"/> ②行書体 <input type="checkbox"/> ③楷書体 (名入れ内容) <input type="checkbox"/> 縦書き <input type="checkbox"/> 横書き <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 手彫り※縦のみ(5文字以内) <small>※「紫檀」「極」でお選びいただけます。</small> (名入れ内容) <input type="checkbox"/> 縦書き ※手彫りは、縦書きのみとなります。 <input type="text"/>
---	---

▼ご注文される方についてご記入ください。

お名前 (ふりがな)	
お名前	
TEL (       )       -	FAX (       )       -
携帯電話	メール
ご住所 〒       -	
ご希望の連絡方法 <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 携帯電話 <input type="checkbox"/> メール	
●ラッピングの形式を、以下の内容からお選び下さい。 ※詳細はホームページ上でご確認ください。	
<input type="checkbox"/> 和風(ワイン) <input type="checkbox"/> 和風(紺) <input type="checkbox"/> 和風花柄(桃) <input type="checkbox"/> 和風(ワイン)寿 <input type="checkbox"/> 和風(紺)寿※ラッピングのリボンが「結び切り」となります <input type="checkbox"/> 桐箱ラッピング(ギフトセット・宝珠シリーズのみ対応となります)	
●添付するメッセージカードの内容、その他ご要望があればご記入下さい	

▼お届け先が異なる場合はご記入ください。

お名前 (ふりがな)	
お名前	
TEL (       )       -	FAX (       )       -
ご住所 〒       -	

▼お届け情報

お届け希望日	年	月	日	※通常3週間の納期がかかりますが、ご希望納期に間に合わない場合はご相談ください
<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時				



大正元年創業  
かね萬

あなたの気持ちになって贈ります。

株式会社 かね萬

〒822-0022 福岡県直方市知古798-1

電話番号 0120-93-2323

受付時間: 10:00~16:00(土・日・祝除く)