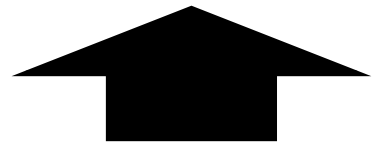


鈴懸



FAX専用御注文用紙

FAX番号 **092-272-1021**



FAX送信方向

※受信後に担当者より折り返しご連絡を致します。
 営業時間 9時～17時 ☎092-291-2867

お客様記入欄	ご依頼主様	お支払い方法	
	フリガナ お名前	<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 5px; display: inline-block;">代金引換</div> ・ <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 5px; display: inline-block;">銀行振込 (先払い)</div>	
	☎ () -	※ 代金引換でのお支払いは商品代の他、宅配便送料とコレクト手数料のご負担をお願いしております。 コレクト手数料はご注文金額によって異なります。 ※ 銀行振込でのお支払いはお振込み確認後発送手続きを致します。振込手数料はご負担をお願いいたします。 ※ お振込は10日以内をお願いいたします。お振込が確認できない場合は商品の発送ができませんのでご了承下さいませ。	
	〒 ご住所	お振込先 福岡銀行 博多支店 (普)2063383 西日本シティ銀行 博多支店 (普)1765375 三井住友銀行 福岡支店 (普)7695622 口座名:(株)鈴懸 カスズカケ	

お客様記入欄	お届け先①						
	フリガナ お名前	商品名	手提げ	数量	単価	お届け日	お熨斗
	☎ () -		要			時間指定	内掛・外掛
			不要				
〒 ご住所		要			午前中 14時～16時 16時～18時 18時～20時 19時～21時	✂	
	備考欄						

お客様記入欄	お届け先②						
	フリガナ お名前	商品名	手提げ	数量	単価	お届け日	お熨斗
	☎ () -		要			時間指定	内掛・外掛
			不要				
〒 ご住所		要			午前中 14時～16時 16時～18時 18時～20時 19時～21時	✂	
	備考欄						

弊社記入欄	金額	小計	お振込の場合 月 日 振込確認
		宅配便送料	
		コレクト手数料	
		合計金額	サイン

伝票NO