

一升餅 FAX ご注文用紙

やわた走井餅老舗
[FAX]075-981-0154

お客様情報

ご注文日 (FAX 送信日) 年 月 日

ふりがな	TEL
お名前	FAX ※必須
ふりがな	
〒 ご住所	
ご希望日	【 】店頭引き取り 月 日 () 時頃 ご来店 ※製造の都合上、10時半以降でご指定ください 【 】宅配便 日時指定 月 日 () 午前中 / 14 ~ 16 時 / 16 ~ 18 時 / 18 ~ 20 時 / 19 ~ 21 時
配送の場合	【お支払い方法】 銀行振込 (先払い) / 代金引換 【配送方法】 常温便 / 冷蔵便 / 冷凍便

発送先 (ご注文者様と異なる場合のみご記入ください)

お名前 (ふりがな)	TEL
ふりがな	
〒 ご住所	

ご注文内容

商品名	個数			
一升餅				

一升餅詳細

【小分けのご希望と記入する文字】 (個数や紅白など)

【箱への詰め方】 (一箱に詰める個数、箱の数、簡易箱か化粧箱など)

【オプション】 多数文字入れ 500 円 / イラスト 500 円 / カラー 500 円

【箱】 簡易箱 () 個 化粧箱 () 個 (※化粧箱のみ 1 箱につき別途 200 円)

【包装】 当店で行う / お客様のセルフ (包装紙別付) / その他 ()

【のし紙】 要 / 不要 内のし / 外のし 表書き () お名前 ()

備考 ()

当店記入欄

銀行振込 (先払い) をご希望のお客様は

月 日 までに下記口座にお振り込みください。

振込先

【金融機関名】 京都中央信用金庫
【支店名】 久御山中央支店 (クミヤマチュウオウ)
【口座種別】 普通 【口座番号】 0057216
【口座名義】 株式会社やわた走井餅老舗
(カ) ヤワタハシリイモチロウホ

ご請求金額

商品代金	
送料	
コレクト手数料	
合計	

受付日 年 月 日

受付

ご注文ありがとうございました。下記日程にて進めさせていただきます。(※銀行振込は先払いです)

月 日 曜日 (時間帯:) 着 / 店頭にてお渡し