

**FAX専用 042-439-4616**

お申込み日： 年 月 日

| | | | | |
|--|---|--|-------|---|
| お名前 | ふりがな | 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 生年月日 | <input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 |
| | | | | 年 月 日 |
| ご注文者様 ご住所 ご連絡先 | ふりがな | 都 道 | 市 区 郡 | |
| | 〒 | 府 県 | 町 村 | |
| | 電話番号 | FAX番号 | | |
| お支払い方法 ※詳細に関しては 通販カタログP.31を ご覧ください。 | <input type="checkbox"/> 代引き ご注文金額にかかわらず代引き手数料324円【税込】が発生致します。 | | | |
| | <input type="checkbox"/> コンビニ後払い（ニッセン） 後払い手数料：165円【税込】 ご利用限度額：54,000円【税込】 ※請求書は製品とは別に株式会社 ニッセンより郵送されます。発行から14日以内にコンビニでお支払い下さい。 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 銀行振込 銀行名 武蔵野銀行 寄居支店 普通預金口座 1049820 口座名義 カブシキガイシャ アサヒセイカ | | | |
| | <input type="checkbox"/> 郵便振替 口座番号 00150-8-472818 口座名義 株式会社 旭製菓 振込み手数料は、銀行・郵便共にお客様ご負担になります。ご入金確認後、商品を発送致します。 送料につきましては、本州・四国は一律691円(税込)かかりますのでご了承下さい。 ※北海道・九州・沖縄・離島は、場所やサイズにより変わりますので、お問合せ下さい。 5,400円(税込)以上お買上げで全国送料無料(同一箇所へ発送の場合) | | | |

お届け先が上記と異なる場合のみご記入ください。

| | |
|-----------------------|----------------------|
| お名前 | ふりがな |
| 商品お届け先 ご住所 ご連絡先 | ふりがな |
| | 〒 |
| | 都 道 市 区 郡 府 県 町 村 |
| | 電話番号 |
| | お届け希望日・等 |
| | 月 日 時間帯 時～ 時 |

| ご注文内容 | | | | | |
|-------|-----|--------|-----|--------|----|
| 商品名 | 内容量 | 単価(税込) | 注文数 | 小計(税込) | 備考 |
| | g | 円 | 個 | 円 | |
| | g | 円 | 個 | 円 | |
| | g | 円 | 個 | 円 | |
| | g | 円 | 個 | 円 | |
| | g | 円 | 個 | 円 | |
| | g | 円 | 個 | 円 | |
| | g | 円 | 個 | 円 | |
| | g | 円 | 個 | 円 | |
| 合 計 | | | 個 | 円 | |

※ 今一度FAX番号をお確かめの上、FAXして下さい。
 ※ ギフト商品ご利用のお客様は、裏面もFAXして下さい。

FAXをお受けした際には、必ず(営業時間内)受信確認のお電話を入れさせていただきます。電話が入らない場合はFAXが届いていない可能性も有りますので、再度送信して下さい。1枚で記入しきれない時は、コピーしてご利用頂けます様 お願い致します。



隠れ河原の
かりん糖

〒202-0011 東京都西東京市泉町6-10-22

FAX 042-439-4616 [受付時間:24時間]

電話 0120-954-700 10:00~17:00 (日・祝 定休日)



ギフト商品 ご注文は ウラ面です。



ギフト商品ご注文用紙



FAX専用 042-439-4616

お申込み日： 年 月 日

■ ギフト商品ご自宅配送お申し込み

| | | | | | |
|----------------------|--|----|--|----------------|--|
| お名前 | ふりがな | 性別 | <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 生年月日 | <input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日 |
| ご注文者様 ご住所 ご連絡先 | ふりがな 下 都 道 市 区 郡 府 県 町 村 電話番号 | | | FAX番号 | |

■ 贈り物用お申し込み

| お届け先(電話番号は必ずご記入下さい) | | 商品名 | 数量 | 手提袋 | 配達指定日 | のし紙・内のし・外のし |
|---------------------|--|-----|----|---|---|---|
| おと こ ろ | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ご住所 | | | <input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> なし 贈答用 包装 | 月 日 | 無地 内祝・御祝 御礼 御中元 御歳暮 御年賀 仏無地 仏志 その他 () |
| | 電話番号 | | | | 時間帯指定 | |
| お名前 | フリガナ 様 | | | <input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> なし 贈答用 包装 | なし 午前中 12時～14時 14時～16時 16時～18時 18時～21時 | |
| おと こ ろ | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ご住所 | | | <input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> なし 贈答用 包装 | 月 日 | |
| | 電話番号 | | | | 時間帯指定 | |
| お名前 | フリガナ 様 | | | <input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> なし 贈答用 包装 | なし 午前中 12時～14時 14時～16時 16時～18時 18時～21時 | |
| おと こ ろ | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ご住所 | | | <input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> なし 贈答用 包装 | 月 日 | |
| | 電話番号 | | | | 時間帯指定 | |
| お名前 | フリガナ 様 | | | <input checked="" type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> なし 贈答用 包装 | なし 午前中 12時～14時 14時～16時 16時～18時 18時～21時 | |

※…贈答用包装・手提袋・のし紙のご記入のない場合は不要とさせていただきます。
 ※…配達指定日のご記入のない場合、注文書が弊社へ届き次第、弊社営業日3日以内の発送となりますのでご了承ください。
 (商品により発送が1週間前後かかる場合もございます。)※…お支払い方法につきましては、裏面をご確認下さい。

〈備考〉

※… FAXをお受けした際には、必ず（営業時間内に）受信確認のお電話を入れさせていただきます。
 電話が入らない場合はFAXが届いていない可能性もありますので、再度送信して下さい。
 ※… 個人情報について/当社ではお客様のお名前・ご住所・電話番号などの個人情報は商品の発送、関連するアフターサービス・新商品・サービスに関する情報のお知らせの為に利用します。情報提供をご希望されない場合やお名前・ご住所などお客様情報のお問合せ・訂正につきましては弊社窓口までご連絡下さい。