

FAX注文書



FAX 052-795-0010 (24時間受付)

ご注文日		月	日
ご依頼主 (ご注文主)	〒		都道府県
			市区
	フリガナ		
	お名前		
登録電話番号	FAX番号		
日中のご連絡先 ☎		ご担当者	

(株)ダイナゴン

FAX送信枚数	/	枚
---------	---	---

※受信後に折り返し確認のお電話をさせていただきます。
 ※17時以降の受付分については翌営業日の手配となります。

お客様の個人情報のお取り扱いについて
 株式会社ダイナゴンは、お客様の個人情報の取扱いに関するポリシーを定め、お客様の個人情報を厳正かつ厳重に管理しています。
 詳しくはダイナゴンホームページをご覧ください。
<http://www.dainagon.co.jp/>

品番	品名	数量	のし紙 (外の上でご利用いたします)				手提げ袋		お届け希望日 月 日
			不要	紅白無地	仏事無地	名入れ	要	不要	
			不要	紅白無地	仏事無地	名入れ	要	不要	月 日
			不要	紅白無地	仏事無地	名入れ	要	不要	
			不要	紅白無地	仏事無地	名入れ	要	不要	指定なし
			不要	紅白無地	仏事無地	名入れ	要	不要	午前中
			不要	紅白無地	仏事無地	名入れ	要	不要	14時~16時
			不要	紅白無地	仏事無地	名入れ	要	不要	16時~18時
			不要	紅白無地	仏事無地	名入れ	要	不要	18時~20時
			不要	紅白無地	仏事無地	名入れ	要	不要	19時~21時

お支払方法 (下記よりご選択ください)

代金引換 【代引手数料無料】 : 代金引換払いは「ご依頼主様お届け」の場合にのみ、ご利用いただけます。3日以内に発送させていただきます。

銀行振込 【振込手数料: お客様ご負担】 : 振込用紙を郵送させていただきます。ご入金確認後、3日以内に発送させていただきます。

※送り状のご依頼主名を変更する場合はご記入ください

ご住所 〒		都道府県	市区
フリガナ			
お名前		様	
電話番号			
変更されるご贈答先		①	②

ご要望欄

品番	品名	数量	のし紙 (外の上でご利用いたします)				手提げ袋		お届け希望日 月 日
			不要	紅白無地	仏事無地	名入れ	要	不要	
			不要	紅白無地	仏事無地	名入れ	要	不要	指定なし
			不要	紅白無地	仏事無地	名入れ	要	不要	午前中
			不要	紅白無地	仏事無地	名入れ	要	不要	14時~16時
			不要	紅白無地	仏事無地	名入れ	要	不要	16時~18時
			不要	紅白無地	仏事無地	名入れ	要	不要	18時~20時
			不要	紅白無地	仏事無地	名入れ	要	不要	19時~21時

(株)ダイナゴン

通信販売 TEL 052-793-1613
 (受付時間 8:30~17:00)

弊社記入欄

商品代計	送料計	合計金額	受付	入力印	検印
			/		