本家たかはし FAX ご注文シート

ご注文主さま	・お名前：　　様 ・ご住所：〒 ・お電話番号： ・FAX 番号：
ご自宅用のご注文 (ギフト箱なし)	・ポン酢(900ml)：　　本　・ポン酢(300ml)：　　本 ・三杯酢(900ml)：　　本　・三杯酢(300ml)：　　本 ・だし酢(300ml)：　　本　・まるごと深蒸し茶まるまる：　　袋 ・乾燥玉ねぎ：　　袋・乾燥薬味４種ミックス：　　袋
箱入りギフトセットのご注文 PONTA の後の《　》に品番、ご希望の数の後の［　］に数をご記入ください。	・PONTA 《　　》：ご希望の数［　　］ ・PONTA 《　　》：ご希望の数［　　］ ・PONTA 《　　》：ご希望の数［　　］
お届けご希望日	月　　日（　　曜日）
お届けお時間帯 ご希望のお時間帯に〇を入れてください。	・午前中　・12 時～14 時　・14 時～16 時 ・16 時～18 時　・18 時～20 時　・19 時～21 時 ・20 時～21 時
お支払方法 ご希望のお支払方法に〇を入れてください。	・郵便振替　・銀行振込　・代引き
のしをご希望の場合 上段：ご希望のものに〇を入れてください。	【紅白 蝶結び】・御中元　・御歳暮　・その他　・のしだけ 【紅白 結び切り】・快気祝　・その他　・のしだけ 【黒白 蓮】・御供　・粗供養　・その他　・のしだけ 【黄白】・御供　・粗供養　・その他　・のしだけ 【その他(のしの種類と内容をご記入ください)】
下段；お名前などご希望をご記入ください。	
ご注文主さまとお送り先が異なる場合	・お名前：　　様 ・ご住所：〒 ・お電話番号：
その他ご希望事項がございましたらご記入ください。	

FAX 番号：０７９９－２２－２３０１