

(FAXを頂戴致しましたら 折り返しこちらからお届け日、お代金など 詳細確認のご連絡をさしあげます)

ご注文日 平成 年 月 日

ご依頼主様	フリガナ	TEL
	お名前	
	〒 ご住所	FAX
		備考欄

〈 お支払い方法 〉 いずれかを○で囲んで下さい

- ・ 代金引換 (現金/クレジットカード) \* JCB・VISA・Master・AMEX・Dinersがご利用頂けます。
- ・ 銀行振込
- ・ 郵便振込

〈 ご自宅用のご注文 〉

商品名	注文数

〈 ギフト用のご注文書 〉

お届け先	フリガナ	商品名	数量	のし形態
	お名前			
	〒 ご住所			
	TEL			

お届け先	フリガナ	商品名	数量	のし形態
	お名前			
	〒 ご住所			
	TEL			

お届け先	フリガナ	商品名	数量	のし形態
	お名前			
	〒 ご住所			
	TEL			



株式会社 落合一郎商店

〒441-8025 愛知県豊橋市羽根井町31-2

電話 0532-31-2165(代)