

ご注文の際の注意事項をよく読み、番号をお間違えのないようお申し込みください。

FAX番号：0776-78-7373 有限会社 アルプス

TEL：0776-78-5597（お電話は平日9：00～17：00まで）

※電話確認が不要な際には、FAXまたは電子メールで受注確認をお送りいたします。

※本紙をプリントしてご利用ください。

FAX注文書

ご依頼主様	お名前	会社・団体様等をご利用の場合 ご担当者様
	フリガナ	フリガナ
	様	様
	ご住所	電話連絡先
	〒	TEL
		(ご自宅・勤務先・その他)
	FAX番号	
	FAX	
	電子メールアドレス(任意)	お支払い方法
		銀行振込 ・ 郵便振替 ・ 代金引換

▼ご依頼主とご請求先が異なる場合にお書きください

ご請求先	お名前	会社・団体様等をご利用の場合 ご担当者様
	フリガナ	フリガナ
	様	様
	ご住所	電話連絡先
〒	TEL	
		(ご自宅・勤務先・その他)

●注文到着時に、ご依頼主様におかけしている電話確認について

1.必要 2.不要

※ご希望の場合は「のし」の内容を記入してください（無料）

①	お届け先のご住所・お名前・電話番号		品名	容量	数量	のし体裁	配達ご希望日
	〒	TEL					
	都・道	市・群			個	1.御歳暮	月 日
	府・県	区			個	2.御中元	時間帯指定
					個	3.御礼	午前中
					個	4.粗品	12～14時
					個	5.無地	14～16時
					個	6.その他	16～18時
					個	()	18～20時
					個	7.のし不要	20～21時
②	お届け先のご住所・お名前・電話番号		品名	容量	数量	のし体裁	配達ご希望日
	〒	TEL					
	都・道	市・群			個	1.御歳暮	月 日
	府・県	区			個	2.御中元	時間帯指定
					個	3.御礼	午前中
					個	4.粗品	12～14時
					個	5.無地	14～16時
					個	6.その他	16～18時
					個	()	18～20時
					個	7.のし不要	20～21時
③	お届け先のご住所・お名前・電話番号		品名	容量	数量	のし体裁	配達ご希望日
	〒	TEL					
	都・道	市・群			個	1.御歳暮	月 日
	府・県	区			個	2.御中元	時間帯指定
					個	3.御礼	午前中
					個	4.粗品	12～14時
					個	5.無地	14～16時
					個	6.その他	16～18時
					個	()	18～20時
					個	7.のし不要	20～21時