

# F A X 注文用紙

お申込み日 月 日

ご依頼主氏名 ふりがな	電話番号 FAX 番号
住所 〒 -	
お支払い方法(□に✓を入れてください) ※代金引換以外はご入金確認後に発送いたします。 <input type="checkbox"/> 銀行振込 北陸銀行 賢坂辻(けんさかつじ)支店 (当座)1101880 (有)一念大助 <input type="checkbox"/> ※代金引換 お届け先がご依頼主の場合のみ	

## ◆お届け先 1 (ご依頼主と同じ場合は「氏名」「電話番号」「住所」のご記入は不要です)

氏名 ふりがな	電話番号
住所 〒 -	
商品名	のし お歳暮 お祝 無地 お中元 内祝い
ご希望配達日 月 日	
時間帯希望 午前 12時～14時 14時～16時 16時～18時 18時～20時 20時～21時	

## ◆お届け先 2 (ご依頼主と同じ場合は「氏名」「電話番号」「住所」のご記入は不要です)

氏名 ふりがな	電話番号
住所 〒 -	
商品名	のし お歳暮 お祝 無地 お中元 内祝い
ご希望配達日 月 日	
時間帯希望 午前 12時～14時 14時～16時 16時～18時 18時～20時 20時～21時	

※送料については当店ショッピングサイトの、「ご注文の前に必ずお読みください」をご確認ください。

FAX:076-262-3367

金沢 近江町市場

一念大助