

FAX注文書

(株)四季彩堂 名入れ箸本家

TEL:(053)-545-9000

FAX:(053)-544-5411

この度はご注文誠にありがとうございます。
 このFAX注文書をご記入した後、FAXして下さい。
 当店の営業時間(10時～18時)の間にご指定の連絡方法にてお支払金額・配達日時等をご連絡致します。
 キャンセルや変更がある場合はご注文後、24時間以内にご連絡下さい。
 名入れ後および商品発送後のキャンセルは出来ませんのでご了承ください。

お客様お名前	(ふりがな)
お客様ご住所	(〒 -)
TEL	
FAX	
E-mailアドレス	
お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代金引換 (FAX注文の場合クレジットカード、コンビニでのお支払いは出来ません)
ご希望のご連絡方法	<input type="checkbox"/> E-mail <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> お電話
お届け先ご住所	(〒 -)

ご希望の商品をご記入下さい。名入れ注文がある場合は備考欄へご記入下さい。

商品名	品番	本数	備考(名入れする文字・書体・色・方向)
(記入例) 若狭塗 夜空 黒	item0420-02	1	鈴木 和子/隷書体/金/横(右利き)

名入れ注文詳細

※2本以上ご注文の場合は、上記商品の備考欄へ名入れする文字・書体・色・方向をご記入下さい。

名入れする文字	(原則12文字以内となります)				
書体(フォント)	<input type="checkbox"/> 行書体	<input type="checkbox"/> 楷書体	<input type="checkbox"/> 明朝体	<input type="checkbox"/> 隷書体	<input type="checkbox"/> 丸ゴシック体
色	<input type="checkbox"/> 金	<input type="checkbox"/> 銀	<input type="checkbox"/> 黒	<input type="checkbox"/> 赤	
方向	<input type="checkbox"/> 縦	<input type="checkbox"/> 横(右利き)	<input type="checkbox"/> 横(左利き)		

ラッピング詳細

(税込)

ギフトボックス(有料)	<input type="checkbox"/> 紙箱1膳用(172円) <input type="checkbox"/> 紙箱2膳用(270円) <input type="checkbox"/> 桐箱1膳用(453円) <input type="checkbox"/> 桐箱2膳用(518円) <input type="checkbox"/> 不要(0円)
包装紙(無料)	<input type="checkbox"/> かのか赤 <input type="checkbox"/> かのか紫 <input type="checkbox"/> ちぎり和紙風 <input type="checkbox"/> うさぎピンク <input type="checkbox"/> うさぎ青 <input type="checkbox"/> 雲龍茶
熨斗(無料)	<input type="checkbox"/> オリジナル手書きのし <input type="checkbox"/> 紅白結び切り <input type="checkbox"/> 紅白蝶結び <input type="checkbox"/> 白黒結び切り <input type="checkbox"/> 熨斗不要(リボン)
熨斗にお書きする文字	(記入例 内祝/鈴木)

ラッピング等の細かなご指定がある場合はこちらにご記入下さい。

(記入例)鈴木一郎さんと鈴木和子さんをセットでラッピングをお願いします。

--