

カーテスハム オンラインショップ
ご注文用FAX用紙

お申込日 月 日

※「ギフト」はギフト包装(箱+パッキン+包装紙)となります。
「セット」は基本的に簡易包装となります。ギフト包装をすることも可能ですが、
この場合お箱代200円を頂戴いたします。

ご注文依頼主	住	□□□-□□□□	お届け希望日:	年 月 日
	所	都道府県 市郡	メールアドレス	
	☎	()	お得意さま番号(ユーザーコード)	No.
	氏名	フリガナ 様	備考	

お届け先①	住	□□□-□□□□	品名	数量
	所	都道府県 市郡		
	☎	()	包装	のし
	氏名	フリガナ 様	<input type="checkbox"/> 簡易包装 <input type="checkbox"/> 箱詰包装	<input type="checkbox"/> 歳暮 <input type="checkbox"/> 中元 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 無地のし
			備考	

お届け先②	住	□□□-□□□□	品名	数量
	所	都道府県 市郡		
	☎	()	包装	のし
	氏名	フリガナ 様	<input type="checkbox"/> 簡易包装 <input type="checkbox"/> 箱詰包装	<input type="checkbox"/> 歳暮 <input type="checkbox"/> 中元 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 無地のし
			備考	

お届け先③	住	□□□-□□□□	品名	数量
	所	都道府県 市郡		
	☎	()	包装	のし
	氏名	フリガナ 様	<input type="checkbox"/> 簡易包装 <input type="checkbox"/> 箱詰包装	<input type="checkbox"/> 歳暮 <input type="checkbox"/> 中元 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 無地のし
			備考	

※ご注文は電話、ハガキ、ファックス、インターネットにてお受けしております。
※商品はクール宅急便にてお送りいたします。
※お支払いは、代引・銀行振込をご利用いただけます。詳細はウェブサイトをご覧ください。

カーテス食品株式会社

〒162-0801 東京都新宿区山吹町355
TEL. 03-3268-7584 FAX 03-3268-7633 ウェブサイト <http://www.ka-tesu.com>