



FAX送信方向

FAX 0721-24-2474

ご注文申込用紙

年 月 日

(株)たばき橋本商店 行

本日発注枚数

何枚中

何枚目

ご注文主	住所 〒	都 道
	<input type="text"/>	府 県
	メールアドレス	
	必ずご記入ください(注1) ☎	()
	ファックス番号	()
氏名	様	

TABAKI.com

株式会社たばき橋本商店

〒584-0033 大阪府富田林市富田林町 23-11

TEL 0721-23-2037(代) FAX 0721-24-2474

http://www.tabaki.com/

net@tabaki.com

お支払方法(注2)

銀行振込その他 ()

●住所・氏名のご記入は、正確にお願いします(郵便番号のご記入にご協力ください)

●電話番号は、必ずご記入ください

※お届け先(注3) 指定先 ご依頼主(ご依頼主ご指定の場合は、下欄お届け先はご記入不要です)

※お届け希望日(注4) 年 月 日

※ご使用用途(注5) ()のし紙の都合がありますので、必ずご記入ください。

①お届け指定先	住所 〒	都 道	品番		(のし) <input type="checkbox"/> 中元 <input type="checkbox"/> 歳暮 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 御供 <input type="checkbox"/> 粗供養 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> その他
	<input type="text"/>	府 県			
	必ずご記入ください ☎	()	価格	円	
	氏名	様	数量	個	
②お届け指定先	住所 〒	都 道	品番		(のし) <input type="checkbox"/> 中元 <input type="checkbox"/> 歳暮 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 御供 <input type="checkbox"/> 粗供養 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> その他
	<input type="text"/>	府 県			
	必ずご記入ください ☎	()	価格	円	
	氏名	様	数量	個	
③お届け指定先	住所 〒	都 道	品番		(のし) <input type="checkbox"/> 中元 <input type="checkbox"/> 歳暮 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 御供 <input type="checkbox"/> 粗供養 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> その他
	<input type="text"/>	府 県			
	必ずご記入ください ☎	()	価格	円	
	氏名	様	数量	個	

摘要

お問い合わせは (株)たばき橋本商店 TEL 0721-23-2037(代)

注1) ご注文後、確認のためお電話させていただきますので、電話番号は必ずご記入ください。

注2) お支払方法は、基本的には銀行振り込みになります。ご注文後メールにてご注文金額のご案内及び振込口座をご案内いたします。

注3) ご依頼主以外の住所を指定される場合のみ、お届け指定先の住所をご記入ください。なお、送料はお届け先ごとに必要となりますのでご注意ください。

注4) ご入金確認後の商品発送となりますので、お届け希望日は余裕を持ってご指定ください。

注5) ご使用用途により、のし紙の形態が変わりますので、なるべく具体的にご記入ください。