

# 三日月屋お取り寄せご注文用紙 FAX.093-771-0993

No. \_\_\_\_\_

お問い合わせ先 (地方発送専用ダイヤル) 0120-22-9683

お申込み  
**FAX**

ご注文日： 年 月 日

ご依頼主様	フリガナ	〒 -			*アパート・マンション等は部屋番号まで必ずご記入ください。		
	ご住所	都道府県					
	フリガナ						
	ご氏名	様			電話番号	( )	-

ご希望の商品の数量をご記入ください。

	品名	単価	個数	金額	
クロワッサン	プレーン	200			
	メープル	210			
	チョコ	226			
	チーズ	247			
	あずき	226			
	シナモン	215			
	よもぎ	226			
	紅茶	237			
	ごま	215			
	きなこ	226			
	アップル	226			
	ココア	247			
	季節限定	いちご(春季)	275		
		抹茶(夏季)	247		
		マロン(秋季)	275		
紫いも(冬季)		257			
ラスク	ラスク	309			
	パイクロワッサン(小) 6個入り	840			
	パイクロワッサン(大) 12個入り	1680			

	品名	単価	個数	金額
ラスクロ	シュガー	288		
	天然塩	288		
	シナモン	288		
	紅茶	288		
	チョコ	360		
	ホワイトチョコ	360		
	合計			

	品名	単価	個数	金額
贈答箱	クロワッサン 贈答箱 小(5個)	52		
	クロワッサン 贈答箱 中(12個)	103		
	クロワッサン 贈答箱 大(16個)	150		
	ラスクロ贈答箱 2個用	31		
	ラスクロ贈答箱 4個用	52		

※贈答用の箱は、発送時の箱とは別の箱です。

	品名	単価	個数	金額
送料・手数料	九州内(クール便)	750		
	九州外・沖縄(クール便)	900		
	九州内(常温便)	600		
	九州外・沖縄(常温便)	750		
	代引き・払込票(後払い)手数料			

※ クロワッサンはクール便(冷凍)での発送です。

※ 代引き手数料は金額によって異なります。

(1万円未満:292円, 3万円未満:389円, 10万円未満583円, 30万円未満:1,080円)

※ 1万円以上(送料・手数料除く)ご購入の場合は全国送料無料。

③1カ所の送り先に対して1万円以上の場合

お支払方法	店頭入金	代引き	払込票(後払い)
		(別途手数料有り)	(別途手数料 205 円有り)

お申し込み合計金額	
-----------	--

\* 払込票の送付・・・コンビニエンスストア・郵便局でお使いいただける払込票を、ご依頼主様宛てに商品とは別に郵送させていただきます。

お届け先	□ご本人お届け (ご依頼主様と同じところへお届けの場合は☑を入れてください)						
	フリガナ	〒 -			*アパート・マンション等は部屋番号まで必ずご記入ください。		
	ご住所	都道府県					
	フリガナ						
	ご氏名	様			電話番号	( )	-
	熨斗(のし)	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	表書き <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	名前書き <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	御祝 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> その他 ( )	同封物(手紙)	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	小分け用袋	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要	ビニール袋 ( 枚) ※1~5個入ります / 紙袋 ( 枚) ※10個入ります				
	*お届け日のご指定は【注文日+8日目】の日付からご指定いただけます。			お届け希望日 無 (7日後) ・ 有 ( 月 日)	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 18時~20時	<input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 19時~21時	<input type="checkbox"/> 16時~18時

\* ご注文用紙の記入内容に間違いがなければフルネームでお名前をご記入ください。

お客様確認サイン		受付担当者	
----------	--	-------	--

●念のため下記にご依頼主様のお名前と電話番号をご記入ください。

ご依頼主様	ご氏名	様	連絡先電話番号	( )	—
-------	-----	---	---------	-----	---



お届け先 ②	フリガナ	〒 _____					*アパート・マンション等は部屋番号まで必ずご記入ください。			
	ご住所	都道府県								
	フリガナ	_____					電話番号	( ) —		
	ご氏名	_____様								
	熨斗 (のし)	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	表書き 名前書き	<input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> その他 ( )	同封物	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	小分け用袋	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要	ビニール袋 ( 枚) ※1~5個入ります / 紙袋 ( 枚) ※10個入ります							
*お届け日のご指定は【注文日+8日目】の日付からご指定いただけます。			お届け希望日 無(7日前後)・有( 月 日)			<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 18時~20時	<input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 19時~21時	<input type="checkbox"/> 16時~18時		

お届け先 ③	フリガナ	〒 _____					*アパート・マンション等は部屋番号まで必ずご記入ください。			
	ご住所	都道府県								
	フリガナ	_____					電話番号	( ) —		
	ご氏名	_____様								
	熨斗 (のし)	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	表書き 名前書き	<input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> その他 ( )	同封物	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	小分け用袋	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要	ビニール袋 ( 枚) ※1~5個入ります / 紙袋 ( 枚) ※10個入ります							
*お届け日のご指定は【注文日+8日目】の日付からご指定いただけます。			お届け希望日 無(7日前後)・有( 月 日)			<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 18時~20時	<input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 19時~21時	<input type="checkbox"/> 16時~18時		

お届け先 ④	フリガナ	〒 _____					*アパート・マンション等は部屋番号まで必ずご記入ください。			
	ご住所	都道府県								
	フリガナ	_____					電話番号	( ) —		
	ご氏名	_____様								
	熨斗 (のし)	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	表書き 名前書き	<input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> その他 ( )	同封物	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	小分け用袋	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要	ビニール袋 ( 枚) ※1~5個入ります / 紙袋 ( 枚) ※10個入ります							
*お届け日のご指定は【注文日+8日目】の日付からご指定いただけます。			お届け希望日 無(7日前後)・有( 月 日)			<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 18時~20時	<input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 19時~21時	<input type="checkbox"/> 16時~18時		

お届け先 ⑤	フリガナ	〒 _____					*アパート・マンション等は部屋番号まで必ずご記入ください。			
	ご住所	都道府県								
	フリガナ	_____					電話番号	( ) —		
	ご氏名	_____様								
	熨斗 (のし)	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	表書き 名前書き	<input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> その他 ( )	同封物	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
	小分け用袋	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要	ビニール袋 ( 枚) ※1~5個入ります / 紙袋 ( 枚) ※10個入ります							
*お届け日のご指定は【注文日+8日目】の日付からご指定いただけます。			お届け希望日 無(7日前後)・有( 月 日)			<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 18時~20時	<input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 19時~21時	<input type="checkbox"/> 16時~18時		

ご注文用紙送付先 FAX	必要事項ご記入の上、下記にFAXしてください。 三日月屋ギフト係 [24時間受付] <b>FAX.093-771-0993</b>
-----------------	--

ご注文ありがとうございました。