

※ 各項目に必ず チェックをいれてください。

※FAX 到着後、弊社からの確認のお電話をもちまして正式にご注文となります。
万一、3 営業日以上連絡無き場合には、お手数ですが上記フリーダイヤルまでご連絡くださいませ。

| | | |
|---------------|---|------|
| ご注文者様 | フリガナ | 電話： |
| | お名前 | |
| 〒 - | ご住所 | |
| 贈り主様 連名も可能 | フリガナ | TEL： |
| | お名前 | |
| 〒 - | ご住所 | |
| お支払方法 | <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> カード決済→PCメールアドレス必須【 <input type="checkbox"/> 後払い（コンビニ/郵便局） <input type="checkbox"/> 代金引換（ご自宅宛のお品のみご注文の場合に限ります）] | |

| | | | |
|-------|-------|-----|----------|
| お届け先① | 〒 - | 商品名 | 箱色 |
| | お名前 | 数量 | 合計金額(税込) |
| | 様 TEL | 個 | 円 |

| | | | |
|-------|-------|-----|----------|
| お届け先② | 〒 - | 商品名 | 箱色 |
| | お名前 | 数量 | 合計金額(税込) |
| | 様 TEL | 個 | 円 |

| | | | |
|-------|-------|-----|----------|
| お届け先③ | 〒 - | 商品名 | 箱色 |
| | お名前 | 数量 | 合計金額(税込) |
| | 様 TEL | 個 | 円 |

| | | | |
|-------|-------|-----|----------|
| お届け先④ | 〒 - | 商品名 | 箱色 |
| | お名前 | 数量 | 合計金額(税込) |
| | 様 TEL | 個 | 円 |

※ご希望の場合にのみ、ご記入くださいませ。

| | |
|------------------------|------------------------|
| ※有料オプション（挨拶状）【1枚：270円】 | |
| ※挨拶状の種類をお選び下さい。 | 枚 |
| カード・奉書紙 | |
| 形式 | 仏式・キリスト教式 神式・一般/無宗教 |
| 墨の種類 | 薄墨・墨 |
| 続柄 | |
| 俗名 | 姓 名 |
| 忌日 (法要の名称) | |
| 該当日 (差出日) | 平成 年 月 日 |
| 差出人 | 姓 名 |

| | | |
|----------|-----|--|
| ※無料オプション | | |
| 熨斗紙の書き方 | 種類 | 法事用定型文・オリジナル文章 |
| | 柄 | 蓮(法事用)・百合(法事用) |
| | 署名 | |
| | 一筆箋 | ※オリジナル文章をご希望の場合は備考欄に内容をご記載下さいませ。 ※熨斗(連無)をご希望の方は備考欄にご記入ください。 |

| | |
|----------------------------|--|
| ※備考欄（連絡事項等ございます場合、ご記入下さい。） | |
| | |

| | | |
|--|------------|---|
| お届け希望日/時間帯 | 商品代金合計(税込) | 円 |
| <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 19-21時 | 送料計(税込) | 円 |
| | 挨拶状計(税込) | 円 |
| | 総合計(税込) | 円 |