

011-272-8535

受付時間/24時間(年末年始除く)

大金ハムFAX専用ご注文用紙

左記のFAX番号へ送信してください

ご依頼主

〒 - 都道府県

フリガナ

氏名 様

電話 () - ※必須

E-mail

FAX () -

お申込み方法

- FAX専用ご注文用紙を 011-272-8535 にファックスしてください。
- 弊社担当者が、ご注文商品・数量・金額・送料他手数料を計算して、お電話またはファックスで確認させていただきます。

手数料	<input type="text"/>	合計金額	¥ <input type="text"/>
-----	----------------------	------	------------------------

<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <p>のし</p>  </div>	01	のし不要	07	御礼
	02	御歳暮	08	快気祝
	03	御中元	09	御供
	04	無地のし	10	満中陰志
	05	御祝	11	粗供養
	06	内祝	12	志

お届け先

① 依頼主と同じ場合は不要です

〒 - 都道府県

フリガナ

氏名 様

電話 () - ※必須

商品名	商品番号	単価	数量	小計金額
<input type="text"/>	<input type="text"/>	¥ <input type="text"/>	<input type="text"/>	¥ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	¥ <input type="text"/>	<input type="text"/>	¥ <input type="text"/>

フリガナ

氏名 様

のし表書き のし様式を番号で指定してください

商品名	商品番号	単価	数量	小計金額
<input type="text"/>	<input type="text"/>	¥ <input type="text"/>	<input type="text"/>	¥ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	¥ <input type="text"/>	<input type="text"/>	¥ <input type="text"/>

お届け先

② 依頼主と同じ場合は不要です

〒 - 都道府県

フリガナ

氏名 様

電話 () - ※必須

商品名	商品番号	単価	数量	小計金額
<input type="text"/>	<input type="text"/>	¥ <input type="text"/>	<input type="text"/>	¥ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	¥ <input type="text"/>	<input type="text"/>	¥ <input type="text"/>

フリガナ

氏名 様

のし表書き のし様式を番号で指定してください

商品名	商品番号	単価	数量	小計金額
<input type="text"/>	<input type="text"/>	¥ <input type="text"/>	<input type="text"/>	¥ <input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	¥ <input type="text"/>	<input type="text"/>	¥ <input type="text"/>

お支払方法

<h2>1. 代金引換</h2>	<h2>2. 銀行振込</h2>
代引き手数料別途/1万円未満:330円 1万円以上3万円未満:440円、 3万円以上:660円	秋田銀行 札幌支店(当)0000632 北洋銀行 北5条通支店(普)458600

送料単価	数量	送料小計金額
北海道内 850円	¥ <input type="text"/>	<input type="text"/>
本州・四国・九州 1,450円	¥ <input type="text"/>	<input type="text"/>