

FAX 注文用紙

[FAX 送信先] 075-708-5134 までお送りください。

- ご注文内容を確認いたしましたら、在庫状況等を確認して、ご請求金額やお届け予定日をご連絡させていただきます。
- 送料は、お届け先1箇所につき下記の金額(税込)となっております。北海道及び沖縄地方へは、下記送料+追加料金500円となります。北東北(青森、秋田、岩手、宮城)・南東北(山形、福島)へは、下記送料+追加料金100円となります。
1缶:950円 / 2缶:1300円 / 3~4缶:1600円 / 5~7缶:1900円 / 8~10缶:2100円 / 11~12缶:2300円
※1箱でお送りできる最大数量は12缶となります。13缶以上の場合は、複数箱でのお届けとなります。
- お支払方法は「代金引換」もしくは「銀行振込(前払い)」となります。代金引換手数料は、ご注文代金が1万円未満の場合は330円、1万円以上~3万円未満の場合は440円、3万円以上~10万円未満の場合は660円、10万円以上~30万円までの場合は1,100円となります。
- 送料、代金引換手数料、銀行振込手数料は、お客さまのご負担となります。 ●代金引換の場合、お届け先にて全額をお支払い頂きます。

ご注文者様	お名前* (16文字以内)											様	
	ご住所* (32文字以内) ※ビル・マンション名は必ず記入してください。	〒	—										
	お電話番号*	—	—	FAX 番号*	—	—							
	ご担当者名				ご担当者様連絡先	—	—						
	お支払い方法*	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込(前払い) 【京都銀行・ゆうちょ】											

お届け先(1)	お名前* (16文字以内)											様	
	ご住所* (32文字以内) ※ビル・マンション名は必ず記入してください。	〒	—										
	お電話番号*	—	—										

ご注文内容	商品名	値段	個数	紙袋	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	
	よねむらオリジナルクッキー	6,000円 (税込)	缶	有料包装	具 ※オリジナル巾着(1具150円・税込)	
	レストランよねむら 冬トリュフクッキー	8,900円 (税込)	缶	[オリジナルクッキー] 対応のし	祝のし蝶結び <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 心ばかり <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮	
					祝のし結び切り10本 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 内祝 祝のし結び切り5本 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 快気祝	
			[トリュフクッキー] 対応のし	弔事のし <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 粗供養 <input type="checkbox"/> 御供 <input type="checkbox"/> 志 <input type="checkbox"/> 無地のしシール <input type="checkbox"/> お歳暮のしシール		
お届け希望日時	年 月 日 () <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					

* 印は必須項目です。お届け先がご注文者様と同じ場合は「同上」とご記入ください。

※日時指定ご希望の方は、FAX 送信日から2週間後以降の日付をご記入のうえ、ご希望の時間帯にチェックを入れてください。在庫状況によっては、ご希望の日時に配送できない場合がございます。紙袋は1缶につき、1枚お付けいたします。また、のしの名入れには対応しておりません。

よねむらオリジナルクッキーお問い合わせ先 [TEL] 075-708-5133 [FAX] 075-708-5134



※こちらの個人情報は、商品の発送やそれに関する確認等のご連絡にのみ利用いたします。

FAX 注文用紙

[FAX 送信先] 075-708-5134 までお送りください。

●お届け先を追加したい場合は、こちらの用紙をご利用ください。適宜()に番号をご記入いただければ幸いです。

お届け先 ()	お名前* (16文字以内)											様		
	ご住所* (32文字以内) ※ビル・マンション名は必ず記入してください。	〒	-											
	お電話番号*	-		-										

ご注文内容	商品名	値段	個数	紙袋	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要		
	よねむらオリジナルクッキー	6,000円 (税込)	缶	有料包装	具 ※オリジナル巾着 (1具 150円・税込)		
	レストランよねむら 冬トリュフクッキー	8,900円 (税込)	缶	[オリジナルクッキー] 対応のし	祝のし蝶結び <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 心ばかり <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮		
					祝のし結び切り10本 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 内祝		
				祝のし結び切り5本 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 快気祝			
				弔事のし <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 粗供養 <input type="checkbox"/> 御供 <input type="checkbox"/> 志			
			[トリュフクッキー] 対応のし	<input type="checkbox"/> 無地のしシール <input type="checkbox"/> お歳暮のしシール			
お届け希望日時		年 月 日 ()		<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			

お届け先 ()	お名前* (16文字以内)											様		
	ご住所* (32文字以内) ※ビル・マンション名は必ず記入してください。	〒	-											
	お電話番号*	-		-										

ご注文内容	商品名	値段	個数	紙袋	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要		
	よねむらオリジナルクッキー	6,000円 (税込)	缶	有料包装	具 ※オリジナル巾着 (1具 150円・税込)		
	レストランよねむら 冬トリュフクッキー	8,900円 (税込)	缶	[オリジナルクッキー] 対応のし	祝のし蝶結び <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 心ばかり <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮		
					祝のし結び切り10本 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 内祝		
				祝のし結び切り5本 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 快気祝			
				弔事のし <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 粗供養 <input type="checkbox"/> 御供 <input type="checkbox"/> 志			
			[トリュフクッキー] 対応のし	<input type="checkbox"/> 無地のしシール <input type="checkbox"/> お歳暮のしシール			
お届け希望日時		年 月 日 ()		<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			

* 印は必須項目です。

※日時指定ご希望の方は、FAX 送信日から2週間後以降の日付をご記入のうえ、ご希望の時間帯にチェックを入れてください。在庫状況によっては、ご希望の日時に配送できない場合がございます。紙袋は1缶につき、1枚お付けいたします。また、のしの名入れには対応しておりません。

※こちらの個人情報は、商品の発送やそれに関する確認等のご連絡にのみ利用いたします。