

グランマーブルFAXご注文用紙

FAX番号 075-682-3933

◇FAX到着後、弊社より確認のご連絡をさせていただきます。2日以上経っても連絡がない場合はお手数ですが0120-62-0628までご連絡ください。

ご依頼主様		<input checked="" type="checkbox"/> ご希望の連絡方法(選択してください)
フリガナ		<input type="checkbox"/> お電話番号
お名前	様	- -
ご住所	〒□□□-□□□□ 都道府県 市区町郡	<input type="checkbox"/> 日中連絡先(携帯など)
		- -
E-mail		<input type="checkbox"/> FAX番号
		- -

お届け先様		<input type="checkbox"/> ご自宅へお届け
フリガナ		お電話番号
お名前	様	- -
ご住所	〒□□□-□□□□ 都道府県 市区町郡	

商品名	単価×数量 (円) (個)	小計(円)	熨斗・掛け紙※
記入例：デニッシュ&クルートセット(京都三色 + クルート5枚)	1,998 × 2	3,996	熨斗・掛け紙・ 不要
	×		熨斗・掛け紙・不要
	×		熨斗・掛け紙・不要
	×		熨斗・掛け紙・不要
	×		熨斗・掛け紙・不要
送料 + 代引き手数料(下部のお支払方法・送料についてをご参照ください)	-		-
合計	-		-

※お熨斗をご希望の方は別紙(ホームページから所定の様式を印刷)に詳細をご記入の上、本紙と合わせてFAXしてください。

※掛け紙をご希望の方は掛け紙の種類(例:「お誕生日掛け紙」)をその他のご要望にご記入ください。

お届け希望日時				紙袋	
希望日	年 月 日 ()	指定なし	午前中	14-16時	16-18時
			18-20時	19-21時	
・注文日より10日後以降のお日にちをご指定ください。 ・銀行振込の場合は入金確認をもって正式なご注文となります。					
				要	不要

お支払方法		
<input type="checkbox"/> 代金引換	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> クレジットカード
1万円未満 330円 1万円以上3万円未満 440円 3万円以上10万円未満 660円 10万円以上 1,100円	振込先 三菱UFJ銀行 京都中央支店 普通 0054324 株式会社グランマーブル お振込手数料はおお客様のご負担となります。	カード番号等は注文確認のお電話の際に口頭にてお伝えください。弊社の端末にて決済いたします。

その他のご要望

◇送料について

北海道1,457円、青森県・秋田県・岩手県1,237円、宮城県・山形県・福島県1,127円
 茨城県・栃木県・群馬県・埼玉県・千葉県・神奈川県・東京都・山梨県・新潟県・長野県・
 香川県・徳島県・愛媛県・高知県・福岡県・佐賀県・長崎県・熊本県・大分県・宮崎県・鹿児島県 907円
 富山県・石川県・福井県・静岡県・愛知県・三重県・岐阜県・
 大阪府・京都府・滋賀県・奈良県・和歌山県・兵庫県・岡山県・広島県・山口県・鳥取県・島根県 797円
 沖縄県2,227円

ご注文金額9,720円(1配送先合計)以上で送料無料となります。

※一部地域対象外(北海道550円、青森県・秋田県・岩手県330円、宮城県・山形県・福島県220円、沖縄県1,320円)

【弊社使用欄】

グランマーブルFAXご注文用紙

FAX番号 075-682-3933

◇FAX到着後、弊社より確認のご連絡をさせていただきます。2日以上経っても連絡がない場合はお手数ですが0120-62-0628までご連絡ください。

お届 け 先 様 2		<input type="checkbox"/> ご自宅へお届け
フリガナ		お電話番号
お名前	様	- -
ご住所	〒 □□□□□□□□ 都道府県	市区町郡

商 品 名	単価×数量 (円) (個)	小計(円)	熨斗・掛け紙※
	×		熨斗・掛け紙・不要
	×		熨斗・掛け紙・不要
	×		熨斗・掛け紙・不要
	×		熨斗・掛け紙・不要
	×		熨斗・掛け紙・不要
	×		熨斗・掛け紙・不要
送料 + 代引き手数料	-		-
合 計	-		-

※お熨斗をご希望の方は別紙(ホームページから所定の様式を印刷)に詳細をご記入の上、本紙と合わせてFAXしてください。
 ※掛け紙をご希望の方は掛け紙の種類(例:「お誕生日掛け紙」)をその他のご要望にご記入ください。

お届 け 希 望 日 時				紙 袋
希望日	年 月 日 ()	指定なし	午前中 14-16時 16-18時 18-20時 19-21時	要 ・ 不要

・注文日より10日後以降のお日にちをご指定ください。
 ・銀行振込の場合は入金確認をもって正式なご注文となります。

お届 け 先 様 3		<input type="checkbox"/> ご自宅へお届け
フリガナ		お電話番号
お名前	様	- -
ご住所	〒 □□□□□□□□ 都道府県	市区町郡

商 品 名	単価×数量 (円) (個)	小計(円)	熨斗・掛け紙※
	×		熨斗・掛け紙・不要
	×		熨斗・掛け紙・不要
	×		熨斗・掛け紙・不要
	×		熨斗・掛け紙・不要
	×		熨斗・掛け紙・不要
	×		熨斗・掛け紙・不要
送料 + 代引き手数料	-		-
合 計	-		-

※お熨斗をご希望の方は別紙(ホームページから所定の様式を印刷)に詳細をご記入の上、本紙と合わせてFAXしてください。
 ※掛け紙をご希望の方は掛け紙の種類(例:「お誕生日掛け紙」)をその他のご要望にご記入ください。

お届 け 希 望 日 時				紙 袋
希望日	年 月 日 ()	指定なし	午前中 14-16時 16-18時 18-20時 19-21時	要 ・ 不要

・注文日より10日後以降のお日にちをご指定ください。
 ・銀行振込の場合は入金確認をもって正式なご注文となります。