

# 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<br>府県                       | 市区<br>町郡   |
|        |            |                                | <input type="checkbox"/> 日中連絡先(携帯など)                   |
|        |            | - -                            |  |
|        |            | <input type="checkbox"/> FAX番号 |  |
|        |            | - -                            |  |
| E-mail |            |                                | - -  |

| 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<br>府県 | 市区<br>町郡                         |
|       |            |          |                                  |

| 商品名                                  | 単価×数量<br>(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・ <b>不要</b> |
|                                      | ×                |       | 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) | -                |       | -                 |
| <b>合計</b>                            | -                |       | -                 |

※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 |   |   |      |        |
|---------|---|---|------|--------|
| 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。

| 紙袋     |
|--------|
| 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<br>1万円以上3万円未満 440円<br>3万円以上10万円未満 660円<br>10万円以上 1,100円 | 振込先<br>三菱UFJ銀行 京都中央支店<br>普通 0054324<br>株式会社グランマーブル<br>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<br>(円) (個) | 小計(円) | 熨斗・掛け紙※   |
|-------------|------------------|-------|-----------|
|             | ×                |       | 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<br>18-20時 19-21時 | 要 ・ 不要 |
| <small>・注文日より10日後以降のお日にちをご指定ください。<br/>                 ・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。</small> |           |      |                                    |        |

| 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<br>(円) (個) | 小計(円) | 熨斗・掛け紙※   |
|-------------|------------------|-------|-----------|
|             | ×                |       | 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<br>18-20時 19-21時 | 要 ・ 不要 |
| <small>・注文日より10日後以降のお日にちをご指定ください。<br/>                 ・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。</small> |           |      |                                    |        |