

# グランマール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※
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)	1,836 × 2	3,672	要・ <input checked="" type="radio"/> 不要
	×		要・不要
	×		要・不要
	×		要・不要
	×		要・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。

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	
<small>・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ご注文となります。</small>					
				要 ・ 不要	

お支払方法		その他のご要望	
<input type="checkbox"/> 代金引換(税込)	<input type="checkbox"/> 銀行振込		
1万円未満 330円	<input type="checkbox"/> 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ル お振込手数料はお客様のご負担となります。		
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			

◇送料について(税込)  
 北海道1,457円、青森・秋田・岩手1,237円、宮城・山形・福島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・秋田・岩手330円、宮城・山形・福島220円、沖縄1320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 市区 府県 町郡

商品名	単価×数量 (円) (個)	小計(円)	熨斗※
	×		要・不要
	×		要・不要
	×		要・不要
	×		要・不要
	×		要・不要
	×		要・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。

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
<small>・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。</small>			18-20時	19-21時	
					要・不要

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 市区 府県 町郡

商品名	単価×数量 (円) (個)	小計(円)	熨斗※
	×		要・不要
	×		要・不要
	×		要・不要
	×		要・不要
	×		要・不要
	×		要・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。

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
<small>・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。</small>			18-20時	19-21時	
					要・不要