

FAXご注文シート 名入れジュース

FAX番号 050-3537-4153



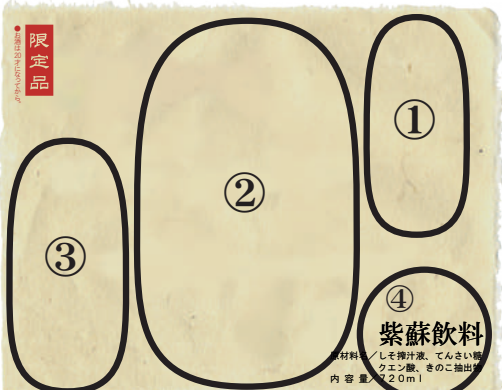
ご依頼主様	ご住所	〒□□□□-□□□□ □□□□ 都道府県 区市郡			お電話	市外() —
	お名前	フリガナ	男・女	生年月日	大・昭・平 年 月 日	FAX
メールアドレス		@				

お届け先様	ご住所	〒□□□□-□□□□ □□□□ 都道府県 区市郡			お電話	市外() —
	お名前	フリガナ	様宛	配達日ご指定(予定)	月 日	午前 14-16時 16-18時 午後 18-20時 19-21時

種類	商品名	容量/種類	単価(税込)	数量
ジュース	長寿祝い・慶事用 名入れジュース【紫蘇ゴールド】	720ml	11,000円	個
	長寿祝い・慶事用 名入れジュース【紫蘇レスベラ】	720ml	22,000円	個
衣類	+5,500円(税込)で長寿の【ちゃんちゃんこ】付き	赤・紫・黄・白・桃	5,500円	個

ちゃんちゃんこを追加ご希望のお客様は、ご希望の色に○をつけてください。

ラベル内容



④ 右下の成分表
(変更をご希望の場合のみお書きください)

③ 左端の小文字 ※基本色は黒です。

② 中央の中文字 ※基本色は黒です。

① 右上の中文字 ※基本色は赤です。

▼文字の色や配置、旧字や記号等、何かご要望がございましたらこちらにお書き下さい。

※ラベルはお電話でご相談しながら決めることもできます。

新聞	記念日メモリアル新聞日付	○で囲んで下さい。 大正, 昭和, 平成, 令和	年(西暦)	年	月	日
----	--------------	-----------------------------	-------	---	---	---

※日付けによっては休刊日となる場合がございます。朝刊が休刊の場合は夕刊紙面を、朝夕刊とも休刊の場合は翌日の紙面になります。
 ※メモリアル新聞につきましては、創刊号の明治7(1874)年11月2日から本日分までの日付をご指定できます。

決済	①()クレジット決済(手数料無料 ※メールアドレスが必須となります。)	携帯電話 — — — — —
	②()代金引換(手数料別途)	
	③()コンビニ決済前払い(手数料別途 ※メールアドレスが必須となります。)	
	④()コンビニ決済後払い(手数料別途 ※送品到着後、郵送にて支払い用紙をお送りいたします。)	
	⑤()銀行振込(手数料別途 ※口座はお電話でご案内いたします。ご入金後の発送となります。)	

ご連絡の取れる携帯電話番号をご記入ください。

※ご注文受付後、必ず当店から確認のお電話を差し上げております。 ※確認をもってご注文確定となりますので、予めご了承下さいませ。
 ※当店からの電話がない場合、FAXが届いていない可能性がございますのでご連絡ください。

FAXご注文シート 名入れジュース

FAX番号 050-3537-4153



ご依頼主様	ご住所	〒000-0000 新潟 都道府県 新潟 区市郡		お電話	市外 (000)
		東区 河渡庚 296番地46			000-0000
	お名前	フリガナ キジュ タロウ	男 生年月日 大・昭・平 XX年XX月XX日	FAX	市外 (000)
		喜寿 太郎 様	女		000-0000
	メールアドレス	XXXX-XXXX @ xxx.ne.jp			

お届け先様	ご住所	〒□□□-□□□□ 都道府県 区市郡	お電話	市外 ()
				—
	お名前	フリガナ 同 上 様宛	配達日ご指定(予定)	X月X日 午前中 14-16時 16-18時 18-20時 19-21時

種類	商品名	容量/種類	単価(税込)	数量
ジュース	長寿祝い・慶事用 名入れジュース【紫蘇ゴールド】	720ml	11,000円	1 個
	長寿祝い・慶事用 名入れジュース【紫蘇レスベラ】	720ml	22,000円	個
衣類	+5,500円(税込)で長寿の【ちゃんちゃんこ】付き	赤・紫・黄・白・桃	5,500円	個

ちゃんちゃんこを追加ご希望のお客様は、ご希望の色に○をつけてください。

ラベル内容

④ 右下の成分表
(変更をご希望の場合のみお書きください)

愛情飲料

原材料名 / 日頃の感謝
効 果 / 10歳若返る
目 標 / 元気に長生き

③ 左端の小文字 ※基本色は黒です。

(例) 目指せ百歳!

② 中央の中文文字 ※基本色は黒です。

(例) 花子

① 右上の中文文字 ※基本色は赤です。

(例) 祝喜寿

▼文字の色や配置、旧字や記号等、何かご要望がございましたらこちらにお書き下さい。

右上の「祝喜寿」は、「祝」だけ赤色、「喜寿」は黒で記載してほしい。
誕生日の日付「令和XX年X月X日」もどこかに入りたいです。
細かな点は、電話確認の際に相談させていただきます。

※ラベルはお電話でご相談しながら決めることもできます。

新聞	記念日メモリアル新聞日付	○で囲んで下さい。 大正、昭和、平成、令和 XX年(西暦 19XX年) X月X日
----	--------------	---

※日付けによっては休刊日となる場合がございます。朝刊が休刊の場合は夕刊紙面を、朝夕刊とも休刊の場合は翌日の紙面になります。
※メモリアル新聞につきましては、創刊号の明治7(1874)年11月2日から本日分までの日付をご指定できます。

決済	① () クレジット決済(手数料無料 ※メールアドレスが必須となります。)	携帯電話 000-0000-0000
	② (○) 代金引換(手数料別途)	
	③ () コンビニ決済前払い(手数料別途 ※メールアドレスが必須となります。)	
	④ () コンビニ決済後払い(手数料別途 ※送品到着後、郵送にて支払い用紙をお送りいたします。)	
	⑤ () 銀行振込(手数料別途 ※口座はお電話でご案内いたします。ご入金後の発送となります。)	

※ご注文受付後、必ず当店から確認のお電話を差し上げております。 ※確認をもってご注文確定となりますので、予めご了承下さいませ。
※当店からの電話がない場合、FAXが届いていない可能性がございますのでご連絡ください。

お客様の個人情報について
お客様の氏名・住所・電話番号・生年月日などの個人情報は、厳重に管理し、第三者への提供・開示は一切ございませんのでご安心ください。
商品発送に付随する必要な範囲内でのみ使用し、従業員に対しては秘密を保持させるために適切な監督を行っております。