

# 有限会社 エトワールホリエ FAX・郵便ご注文書 ご贈答用

この度はご注文誠にありがとうございます。

お申込み日: \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日 送信枚数: \_\_\_\_\_ 枚中 \_\_\_\_\_ 枚目

ご依頼主(ご請求先)			
ふりがな		お電話番号	— —
お名前		または携帯	
ご住所		FAX番号	— —
建物名・室号		メールアドレス	

ご請求方法  口座振込  振込用紙 ※どちらもご入金頂いてからの発送となります。

お届け先①					
ふりがな		ご注文	商品名	個数	小計
お名前					
ご住所					
お電話	— —				
建物名・室号					
のし	<input type="checkbox"/> 要・不要	<input type="checkbox"/> 包装	<input type="checkbox"/> 要・不要		
備考	ご質問・お届け希望日などお書き下さい。急な場合や1ヵ月以上先のご指定など希望日にそえない場合もございます。				
配達希望日:					

お届け先②					
ふりがな		ご注文	商品名	個数	小計
お名前					
ご住所					
お電話	— —				
建物名・室号					
のし	<input type="checkbox"/> 要・不要	<input type="checkbox"/> 包装	<input type="checkbox"/> 要・不要		
備考	ご質問・お届け希望日などお書き下さい。急な場合や1ヵ月以上先のご指定など希望日にそえない場合もございます。				
配達希望日:					

**折り返しご注文確認と出荷予定日・お支払金額をお知らせ致します**

連絡方法  お電話  FAX  Eメール  郵送  
 お電話での連絡時間のご希望 \_\_\_\_\_

<b>FAX</b>	<b>0955-23-1516</b>	<b>本社</b>	〒848-0047佐賀県伊万里市伊万里町甲585 有限会社 エトワールホリエ
TEL:	0955-23-1515	営業時間:	9:00~19:00

<配送について> ご指定のない場合、順次発送します。  
 繁忙期は通常より多少出荷日が延びる場合がございます。

振込口座 佐賀銀行 伊万里支店 (普)1087808 (有)エトワール・ホリエ 代表取締役 堀江利治  
 ゆうちょ銀行 記号17710 番号11258681 (有)エトワール・ホリエ 代表取締役 堀江利治