

<法人用>インターネットFAXオーダーシート

●ご依頼主様（ご請求先）

ふりがな ご法人名	TEL	FAX
部署名 ご担当者名	E-MAIL	
ご住所（建物名などもご記入ください） 〒	URL	
	ご希望のお支払方法に○印をしてください。 ☐ 御振込 ☐ 現金 ☐ クレジットカード ☐ 代金引換 ☐ コンビニ後払（上限5.5万円）	

創業天明二年 -1782年-



受付FAX番号
03-6450-1974

電話番号 03-6450-1973（代表）
ご注文受付 9:00～17:00（土・日・祝除く）
ホームページ <https://www.tamakiya.co.jp/>

↓登録から完全に削除をご希望の場合は×印をおつけください。

No.	完全 削除	お 届 先 ご 住 所	お 届 先 名 と 電 話 番 号	品 名	商品コード	数 量	のし	手提
1		〒	様 TEL				有	有
							無	無
2		〒	様 TEL				有	有
							無	無
3		〒	様 TEL				有	有
							無	無
4		〒	様 TEL				有	有
							無	無

☐ 順次発送 ☐ お届け時期指定 （ ）月 上旬 ・ 中旬 ・ 下旬 中元・歳暮期は混雑のため お時間がかかる場合がございます。	配達 時間 帯	☐ 指定なし ☐ 午前中 ☐ 14:00～16:00 ☐ 16:00～18:00 ☐ 18:00～20:00 ☐ 19:00～21:00	☐ 御中元 ☐ 御歳暮 ☐ 粗品 ☐ その他	の し 種 類 【慶事】 (紅白) ☐ 紅白蝶結び ☐ 結び切り(5本) ☐ 祝結び切り(10本)	【弔事】 ☐ 蓮のし ☐ 黄白のし	文字色 ☐ 黒 ☐ 薄墨 ☐ 朱色	つけ方 ☐ 短冊 ☐ 外のし ☐ 内のし		表書き 名入れ	備考欄