FAX用ご注文書

送信方向

Kasukabe Rusk
カスカベ・ラスク

ご依頼主様					
ご住所	〒	ご自宅お届け分	商品名	数量	のし
			プレーンラスク（簡易包装）		要・不要（　　）
			ココナッツラスク（簡易包装）		
			チョコラスク（簡易包装）		
			黒ごまラスク（簡易包装）		
お名前	様		プレーンラスク（化 粧 箱）		
			ココナッツラスク（化 粧 箱）		
			チョコラスク（化 粧 箱）		
			黒ごまラスク（化 粧 箱）		
TEL ※必ずご記入下さい。			配達希望日	月　日 □午前 □午後 □夜間	
FAX ※返信をご希望される方は必ずご記入下さい。		振込口座	東京三菱UHJ銀行　春日部支店 口座名義 ミリオン株式会社 口座番号0055336		
《お支払い方法》 □銀行振込 □郵便振替 □代金引換 ※代引手数料及び振込手数料は、お客様負担とさせて頂きます。			ゆうちょ銀行　記号10300 口座名義 ミリオン株式会社　番号64046271		

お届け先1				
ご住所	〒	商品名	数量	のし
		プレーンラスク（簡易包装）		要・不要（　　）
		ココナッツラスク（簡易包装）		
		チョコラスク（簡易包装）		
		黒ごまラスク（簡易包装）		
お名前	様	プレーンラスク（化 粧 箱）		
		ココナッツラスク（化 粧 箱）		
		チョコラスク（化 粧 箱）		
		黒ごまラスク（化 粧 箱）		
TEL		配達希望日	月　日 □午前 □午後 □夜間	

お届け先2				
ご住所	〒	商品名	数量	のし
		プレーンラスク（簡易包装）		要・不要（　　）
		ココナッツラスク（簡易包装）		
		チョコラスク（簡易包装）		
		黒ごまラスク（簡易包装）		
お名前	様	プレーンラスク（化 粧 箱）		
		ココナッツラスク（化 粧 箱）		
		チョコラスク（化 粧 箱）		
		黒ごまラスク（化 粧 箱）		
TEL		配達希望日	月　日 □午前 □午後 □夜間	

通信欄

申込日	年	月	日

ご注文はフリーダイヤルで

0120-112-504

電話でのお問合せ　0120－822－446平日10時～17時