

FAX ハリカ専用ご注文書

送信先：045-949-0321

ご注文にあたりまして、下記の内容のご記入をお願いいたします。

お問合せ先 0120 - 433 - 355

●ご注文日 年 月 日

枚中 枚目

※同時に複数枚のFAXを送信する場合は
こちらに総数枚の何枚目かご記入ください。

※ご入力方法等、ご不明な点、分かり難い箇所がございましたら、随時お問合せ下さいませ。

申込者様のお名前	郵便番号	都道府県	市区郡町村など	丁目、番地など	マンション名など	電話番号/FAX番号
	-					()
						()

※申込者が送り主と異なる場合のみご記入下さい。

送り主様のお名前	郵便番号	都道府県	市区郡町村など	丁目、番地など	マンション名など	電話番号/FAX番号
	-					()
						()

※ 該当するものに丸で囲んで下さい。

ご挨拶状	有 (枚) ・ 無
挨拶状表紙	タイプA (御礼表示) ・ タイプB (戒名表示) ・ タイプC (表示なし)
挨拶状文面	葬儀御礼 ・ 仏式忌明 (戒名なし) ・ 仏式忌明け (戒名あり) 仏式満中陰 (戒名なし) ・ 仏式満中陰 (戒名あり) ・ 神式 ・ キリスト教
故人の続柄	
故人の俗名	
故人の戒名	
忌日・祭日	七七日忌 ・ 五十日祭 ・ 百ヶ日忌 ・ 百日祭 一周忌 ・ 三回忌 ・ 七回忌 ・ 十三回忌 ・ その他 ()
忌明日 (年・月)	
喪主氏名	
喪主住所 (封筒記載)	

のし紙	内のし ・ 外のし ・ のし無し
のし紙種類【仏事】	蓮あり ・ 蓮なし ・ 黄のし
のし紙種類【一般】	花結 ・ 結切 (5本) ・ 結切 (10本)
のし紙上書上段	志 ・ 満中陰志 ・ 粗供養 ・ 偲び草 ・ お見舞い 快気祝 ・ 内祝 ・ その他 ()
のし紙上書下段	(例:丸三家)
手提げ袋【自宅】	有 (枚) ・ 無
手提げ袋【一括】	有 (枚) ・ 無

配達希望 (自宅)	月	日	発送 ・ 必着
配達希望 (一括)	月	日	発送 ・ 必着
配達希望 (個別)	月	日	発送

お支払い方法 (お選びください)	銀行振込 ・ 郵便振込 ・ 店舗払い
請求書送付先が異なる場合のみ 記入をお願いします。	〒 様

その他特記事項 (ご要望がありましたらご記入下さい)

※20件以上のご注文の場合は、シートごとコピーをしていただき、ご利用下さい。

No.	自宅送り	一括送り	セット送り	お届け先のお名前	郵便番号	お届け先	電話番号	商品コード	個数	お客様用 メモ欄
						(番地、アパート等の部屋番号まで記入下さい)		品名		
1					-		() -			
2					-		() -			
3					-		() -			
4					-		() -			
5					-		() -			
6					-		() -			
7					-		() -			
8					-		() -			
9					-		() -			
10					-		() -			

No.	自宅送り	一括送り	セット送り	お届け先のお名前	郵便番号	お届け先	電話番号	商品コード	個数	お客様用 メモ欄
						(番地、アパート等の部屋番号まで記入下さい)		品名		
					-		()			
					-		()			
					-		()			
					-		()			
					-		()			
					-		()			
					-		()			
					-		()			
					-		()			
					-		()			
合計									個	

この注文書が届きましたら、当社より確認のため、ご連絡させていただきます。ご注文の内容が不明な際は、ご連絡させていただく場合があります。ご記入は正確をお願いいたします。

なお、ご注文いただいてから当店より連絡がない場合は、FAX送信ミス、郵送先間違いなどが考えられます。その際はお手数ですが、【問合せ先】までご連絡ください。

FAX ハリカ専用ご注文書 <記入例>

送信先：045-949-0321

ご注文にあたりまして、下記の内容のご記入をお願いいたします。

お問合せ先 0120-433-355

●ご注文日 ○○年 ○月 ○日

枚中 枚目

※同時に複数枚のFAXを送信する場合は
こちらに総数枚の何枚目かご記入ください。

※ご入力方法等、ご不明な点、分かり難い箇所がございましたら、随時お問合せ下さいませ。

申込者様のお名前		郵便番号	都道府県	市区郡町村など	丁目、番地など	マンション名など	電話番号/FAX番号
丸三	花子	123-4567	〇〇県	〇〇市〇〇〇	1-2-3	マルサンビル101	045 (123) 4567 045 (123) 4568

※申込者が送り主と異なる場合のみご記入下さい。

送り主様のお名前	郵便番号	都道府県	市区郡町村など	丁目、番地など	マンション名など	電話番号/FAX番号
						() ()

記入説明は6ページ目にあります。

※ 該当するものに丸で囲んで下さい。

ご挨拶状	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (15 枚) ・ 無
① 挨拶状表紙	タイプA (御礼表示) ・ タイプB (戒名表示) ・ タイプC (表示なし)
挨拶状文面	葬儀御礼 ・ 仏式忌明け (戒名なし) ・ 仏式忌明け (戒名あり)
② 故人の続柄	夫
③ 故人の俗名	丸三 太郎
④ 故人の戒名	〇〇院 〇〇居士
忌日・祭日	七(七)日忌 ・ 五十日祭 ・ 百ヶ日忌 ・ 百日祭 一周忌 ・ 三回忌 ・ 七回忌 ・ 十三回忌 ・ その他()
⑤ 忌明日(年・月)	平成〇〇年〇月
喪主氏名	丸三 花子
⑥ 喪主住所(封筒記載)	〇〇県〇〇市〇〇区1-2-3

⑦ のし紙	<input checked="" type="checkbox"/> 内のし ・ 外のし ・ のし無し
のし紙種類【仏事】	<input checked="" type="checkbox"/> 蓮あり ・ 蓮なし ・ 黄のし
のし紙種類【一般】	花結 ・ 結切(5本) ・ 結切(10本)
のし紙上書上段	<input checked="" type="checkbox"/> 志 ・ 満中陰志 ・ 粗供養 ・ 偲び草 ・ お見舞い 快気祝 ・ 内祝 ・ その他()
のし紙上書下段	丸三 家
手提げ袋【自宅】	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (15 枚) ・ 無
手提げ袋【一括】	有 (枚) ・ 無

配達希望(自宅)	○ 月 ○○ 日	発送 ・ <input checked="" type="checkbox"/> 必着
配達希望(一括)	月 日	発送 ・ 必着
配達希望(個別)	○ 月 ○○ 日	発送

お支払い方法(お選びください)	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行振込 ・ 郵便振込 ・ 店舗払い
請求書送付先が異なる場合のみ 記入をお願いします。	〒 様

その他特記事項 (ご要望がありましたらご記入下さい)

※20件以上の注文の場合は、シートごとコピーをしていただき、ご利用下さい。

No.	8 自宅送り	9 一括送り	10 セット送り	お届け先のお名前		郵便番号	お届け先	電話番号	商品コード	個数	お客様用メモ欄
							(番地、アパート等の部屋番号まで記入下さい)		品名		
1				東京	一郎	123-4567	〇〇県〇〇市〇〇 9-1-8 〇〇ビル101	(03) 111-2222	MM7-12-3 バスタオル	1	※お客様用メモ欄の内容確認はいたしませんのでご了承下さい。
2				神奈川	二郎	123-4567	〇〇県〇〇市〇〇 9-1-8 〇〇ビル101	(03) 111-2222	MM7-45-6 バスマット	1	
3		代表 A		千葉	三郎	123-4567	〇〇県〇〇市〇〇 9-1-8 〇〇ビル101	(03) 111-2222	MM7-78-9 コーヒーセット	1	
4		A		埼玉	四郎	123-4567	A代表に送付 【住所記載不要です】		MM7-10-1 おかき詰合せ	1	
5		代表 B		茨城	花子	123-4567	〇〇県〇〇市〇〇 9-1-8 〇〇ビル101	(03) 111-2222	MM7-12-3 タオルセット	1	
6		B		山梨	桜	123-4567	B代表に送付		MM7-14-5 バスタオル	1	
7	○			丸三	花子	123-4567	【自宅送りは住所記載不要です】	(03) 111-2222	MM7-123-1 敷きパット	5	
8			A	群馬	五郎	123-4567	〇〇県〇〇市〇〇 9-1-8 〇〇ビル101	(03) 111-2222	MM7-124-5 お茶詰合せ	1	
9			A			-	【住所記載不要です】		MM7-125-6 クッキー詰合せ	1	
10			B	川崎	六郎	123-4567	〇〇県〇〇市〇〇 9-1-8 〇〇ビル101	() -	MM7-126-7 お茶詰合せ	2	

