

京都の和菓子 京みずは  
複数送付先用ご注文書 (24時間受付)

FAX 075-958-0567

ご注文書はボールペンで省略せず、わかりやすい字で丁寧に記入をお願い致します。  
ご記入に不備があった場合は確認のため発送が遅れる場合がございます。ご了承下さい。

FAX 送信枚数 枚

ご依頼主様	お名前	(フリガナ) -----	ご連絡先	( ) -
			FAX番号	( ) -
	ご住所	〒		
	メールアドレス	差し支えなければご記入ください。ご注文の確認、発送お知らせメールをお送りします。		
お支払い方法		銀行振込前払いのみ (手数料お客様負担) ※ご入金確認後に発送手続きをいたします。振込先の銀行口座は当店よりお知らせいたします。		

●お届け先① ※電話番号は必ずご記入ください。※簡易包装の商品はのし紙をご用意できません。

お名前	(フリガナ) -----	ご住所	〒		のし(要・不要)
	TEL ( ) -				上段
商品名		数量	金額(税込)		下段
お届けご希望日		宅配時間指定			
月 日( )		<input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時			

●お届け先②

お名前	(フリガナ) -----	ご住所	〒		のし(要・不要)
	TEL ( ) -				上段
商品名		数量	金額(税込)		下段
お届けご希望日		宅配時間指定			
月 日( )		<input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時			

●お届け先③

お名前	(フリガナ) -----	ご住所	〒		のし(要・不要)
	TEL ( ) -				上段
商品名		数量	金額(税込)		下段
お届けご希望日		宅配時間指定			
月 日( )		<input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時			

※送料は送付先ごとに別途必要になります。

※季節のお菓子や生産状況により確保できない商品については、ご注文を承れない場合がございます。

京都の和菓子 京みずは  
FAX 075-958-0567  
〒617-0815 京都府長岡京市うぐいす台1-3  
TEL 075-951-2787  
受付時間 平日10時~15時(定休日 土日祝)

FAXを頂戴してから2営業日以内(定休日除く)に当店からの連絡が無い場合はお手数ですが当店までご連絡をお願いいたします。