

FAXにてご注文される場合は原稿の向きを の向きで送信してください。

・初めのご注文の方は□内に1をご記入ください。 □

**会員番号記入欄** ※太枠内は必ずご記入ください。  
会員番号はお送りしたご案内の宛名の右下に表示されています

会員番号 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

複数枚で注文される場合

合計枚数 <input type="text"/> 枚	この注文書は <input type="text"/> 枚目
-----------------------------	--------------------------------

0 0 0 1

〒	お電話番号 <small>※必ずご記入ください</small>	市 外 局 番	局 番	番 号	生 年 月 日	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月 <input type="text"/> <input type="text"/> 日 <small>↑ □内には、大正は1 昭和は2 平成は3を記入してください</small>
---	------------------------------------	---------	-----	-----	---------	---

お名前	フリガナ <span style="float: right;">様</span>	〒	ご住所
	ご住所	ご住所変更の場合は□に1を <input type="checkbox"/>	お名前 <span style="float: right;">様</span>
		TEL ( <input type="text"/> ) ( <input type="text"/> )	
	今回のみお届け先変更の場合は□に1を <input type="checkbox"/>		

ポイントご利用欄 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> P	最新カタログをご希望の方は必要部数をご記入ください。 最新カタログ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	粗品 <input type="checkbox"/>	さくらほりきり処理欄 <input type="checkbox"/>	さくらほりきり処理欄 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> A B C
---	---	---	-----------------------------	-------------------------------------	--

商品名	商品コード	数量	和紙柄・額色等(明細) ご記入欄 ※1行に書ききれない場合は、次の行に続けてご記入ください。					
高 砂	0100016	5	012	2	417	1	562	2
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								
12								
13								
14								
15								