



# ご注文承り書

送付枚数  
枚

下記の空欄に必要事項をご記入の上、郵送又は FAX にてお申し込み下さい。  
誤配達を避けるため、電話番号・郵便番号のほか、フリガナを必ずご記入下さい。  
またアパート・マンションの方は部屋番号も忘れずにご記入下さい。  
お支払い方法は、ご希望の番号に○をつけて下さい。  
ご注文が 2 枚にわたる場合は送付枚数をご記入の上お送り下さい。



株式会社千紀園  
〒525-0028 滋賀県草津市上笠2-11-8  
TEL : 077-562-3469 URL : <http://www.senkien.jp>

**FAX : 077-565-2280 (24時間受付)**

【お申し込み日】		年	月	日			
ご依頼主 (ご注文主)	〒	ご自宅		-	-	お支払い方法	1. 銀行振込 (前払い) 京都銀行草津支店 普通 3110676 株式会社 千紀園 [力] センキエン 2. 郵便振替 (前払い) 14620-11676101 株式会社 千紀園 [力] センキエン 3. 代金引換 代引手数料：全国一律 350 円 ※振込手数料はお客様負担となります。
	フリガナ	FAX		-	-		
お名前	フリガナ		日中のご連絡先 (お勤め先) (携帯電話) (その他)		-	-	
		様		-	-		

※折り返し確認のお電話をさせていただきます。日中、ご不在の場合は、ご不在時のご連絡先も合わせてご記入お願いいたします。

1	〒	商品番号	商品名	単価	数量	金額	[のし] <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
ご住所							
フリガナ							
お名前	様	消費税	送料	合計			
電話番号	-	-	お届け日 月 日 (指定なし) (午前中) (14-16時) (16-18時) (18-20時) (19-21時)				
備考							
2	〒	商品番号	商品名	単価	数量	金額	[のし] <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
ご住所							
フリガナ							
お名前	様	消費税	送料	合計			
電話番号	-	-	お届け日 月 日 (指定なし) (午前中) (14-16時) (16-18時) (18-20時) (19-21時)				
備考							
3	〒	商品番号	商品名	単価	数量	金額	[のし] <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
ご住所							
フリガナ							
お名前	様	消費税	送料	合計			
電話番号	-	-	お届け日 月 日 (指定なし) (午前中) (14-16時) (16-18時) (18-20時) (19-21時)				
備考							

### お客様サポートセンター

TEL : 077-562-3469 (電話受付時間 月~金 10:00-17:00)  
FAX : 077-565-2280 (24 時間受付)

商品代計	送料・手数料計	合計金額	受付印