NO. ファックス用ご注文表

FAX:011-206-1791
株式会社 イノベイト
〒064-0804　北海道札幌市中央区南4条西7丁目5番1号サウス47ビル７階
TEL:011-206-1790　営業時間/10:00〜18:00（定休日 土日祝日）
URL：www.innovate.co.jp/biz/kochoran/　　E-mail：o.inquiry@innovate.co.jp

お申込日時	年　月　日

※ご記入の際は、お間違いの無いようお願いいいたします。また楷書で丁寧にご記入ください。
※FAX受信後、折り返しご確認のご連絡をさせていただきます。万が一連絡がない場合はお手数ですがお電話にてご連絡ください。

商品 NO.		グレード	

お届け希望日	月　日　曜日	お届け時間帯（○をつけて下さい）	午前中	12時 〜 14時	14時 〜 16時	16時 〜 18時	18時 〜 20時	20時 〜 21時

※ 以下、ご希望の所に○をつけてください。 **※送料について、北海道、九州、沖縄、離島など一部の地域に関しましては有料となります。**

立て札	不要	厚紙	木札（有料）
ラッピング	不要	必要	豪華（有料）

用途	祝	御祝	開店御祝	開業御祝	新築御祝	移転御祝	就任御祝	昇進御祝	記念日	供／御供	（その他）	（※ ご記入ください）

ラッピングの色

・ピンク系　・レッド系
・ブルー系　・グリーン系
・パープル系　・イエロー系

立札表書き

・ご依頼主様の会社（団体）のみ　・ご依頼主様の会社（団体）名＋役職＋氏名　・その他（※ 下の欄にご記入ください）

お届け先

フリガナ お名前・会社名	様	役職名 氏　名	所属 様
フリガナ 住　所	〒		
TEL	(　　)	FAX	(　　)
E-mail			

※お届け先と同じ箇所は同上とご記入ください。 **※送料について、北海道、九州、沖縄、離島など一部の地域に関しましては有料となります。**

ご依頼主

フリガナ お名前・会社名	様	役職名 氏　名	所属 様
フリガナ 住　所	〒		
TEL	(　　)	FAX	(　　)
E-mail			

※ご依頼主と異なる場合のみご記入ください。

ご請求先

フリガナ お名前・会社名	様	部　署 担当者名	所属 様
フリガナ 住　所	〒		
TEL	(　　)	FAX	(　　)
E-mail			

お支払方法	銀行振込　（ご注文が確定した段階でご入金先をお知らせいたします。）

発行書類	・不要　・お見積もり書　・請求書　・納品書	お支払い予定日	月　日

通信欄としてお使いください。またご要望やご質問等ございましたらお書きください。尚、複数のご注文の場合には別紙にてお届け先をご記入ください。

※送料について、北海道、九州、沖縄、離島など一部の地域に関しましては有料となります。