

【ご注文者様】

氏名	フリガナ	TEL	
	様	FAX	
住所	〒 -	MAIL	
ご希望の連絡方法		<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> MAIL ※ご注文内容を確認させていただく際のご連絡方法です。	

【お届け先（ご注文者様と異なる場合のみご記入ください）】

氏名	フリガナ		様宛
住所	〒 -	TEL	

【商品について】

商品名		包丁の種類		本数	
利き腕	<input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 左	鋼の種類	<input type="checkbox"/> 白鋼 <input type="checkbox"/> 青鋼 <input type="checkbox"/> 多層鋼	本刃付	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
熨斗	<input type="checkbox"/> 希望（無料）熨斗の用途： 熨斗の表書き： 贈り主様のお名前：		名入れ	<input type="checkbox"/> 希望（315円）	文字： [4文字以内]
			ラッピング	<input type="checkbox"/> 希望（315円）	納品書

【研ぎ直し・修理・柄交換について】

包丁の種類		用途	<input type="checkbox"/> 家庭 <input type="checkbox"/> 業務	本数	
利き腕	<input type="checkbox"/> 右 <input type="checkbox"/> 左	刃渡り	約 mm		
ご希望の柄	<input type="checkbox"/> 朴柄 <input type="checkbox"/> 八角朴柄 <input type="checkbox"/> 黒檀 ※柄交換をご希望の場合のみ				
修理の箇所	[具体的にご記入ください]				

【お支払いについて】

お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込（前払い）				
お届け希望日	月	日	※お届け希望日は、ご注文日より10日以上後の日付をご記入ください。 ※受注状況によりご希望に添えない場合もございます。		
配達時間帯希望	<input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 9~12時 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~17時 <input type="checkbox"/> 17~19時 <input type="checkbox"/> 19~21時				

備考欄（ご質問、ご要望などがあればご記入ください）

@堺 英

東京都港区六本木5丁目16-50
 六本木デュプレックスM's407
 TEL 03-3586-1522
 FAX 03-3586-1521
 MAIL info@sakai-hide.com

ファックスをお送りいただいてから2営業日以内に当方からの連絡がない場合は、ファックスが正しく届いていない可能性がありますので、その際にはお手数ですが当方まで確認のご連絡を頂きますようよろしくお願い申し上げます。