

FAX 072-472-6137

ご希望のお支払い方法に○をお付け下さい。

代金引換 銀行振込 (先払い)

お届け希望日 / 月 日

★お届け先のお名前・お電話・ご住所を必ずご記入下さい。※黒のボールペンでご記入下さい。

ご依頼主様(請求書送付先)	フリガナ	ご依頼主様お届け分				メモ
	お名前	商品番号	数量	のし	のし指定	
	様			不・要	該当する□に ✓印を入れて 下さい。 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> その他 ()	
	〒 -			不・要		
ご住所			不・要			
TEL			不・要			

《お届け先様用注文欄》

お届け先①	フリガナ	商品番号	数量	のし	のし指定	メモ
	お名前			不・要	該当する□に ✓印を入れて 下さい。 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> その他 ()	
	様			不・要		
	〒 -			不・要		
ご住所			不・要			
TEL			不・要			

お届け先②	フリガナ	商品番号	数量	のし	のし指定	メモ
	お名前			不・要	該当する□に ✓印を入れて 下さい。 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> その他 ()	
	様			不・要		
	〒 -			不・要		
ご住所			不・要			
TEL			不・要			

お届け先③	フリガナ	商品番号	数量	のし	のし指定	メモ
	お名前			不・要	該当する□に ✓印を入れて 下さい。 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> その他 ()	
	様			不・要		
	〒 -			不・要		
ご住所			不・要			
TEL			不・要			

備考

・発送内容を確認させていただく場合がございます