

ご注文日
 月 日

FAX送信枚数
 枚

フリガナ
 様

〒 都道 市区
 府県 町村

お電話番号 ☎ FAX番号 ☎

緊急ご連絡先番号 ☎

フリガナ
 様

〒 都道 市区
 府県 町村

お電話番号 ☎

※送り状名とご依頼主名が異なる場合のみご記入ください。

※下記お届け先が送り主と同じ場合は、ご記入の必要はありません。

お届先 ①

フリガナ
 様

〒 都道 市区
 府県 町村

お電話番号 ☎

お届け日
 月 日

| 品名 | 数量 | 掛け紙 | 手提げ袋 |
|----|----|----------|----------|
| 1 | | 必要 不要 | 必要 不要 |
| 2 | | 必要 不要 | 必要 不要 |
| 3 | | 必要 不要 | 必要 不要 |

お届け時間帯
 指定なし
 午前中
 14時～16時
 16時～18時
 18時～20時
 19時～21時

お届先 ②

フリガナ
 様

〒 都道 市区
 府県 町村

お電話番号 ☎

お届け日
 月 日

| 品名 | 数量 | 掛け紙 | 手提げ袋 |
|----|----|----------|----------|
| 1 | | 必要 不要 | 必要 不要 |
| 2 | | 必要 不要 | 必要 不要 |
| 3 | | 必要 不要 | 必要 不要 |

お届け時間帯
 指定なし
 午前中
 14時～16時
 16時～18時
 18時～20時
 19時～21時

お届先 ③

フリガナ
 様

〒 都道 市区
 府県 町村

お電話番号 ☎

お届け日
 月 日

| 品名 | 数量 | 掛け紙 | 手提げ袋 |
|----|----|----------|----------|
| 1 | | 必要 不要 | 必要 不要 |
| 2 | | 必要 不要 | 必要 不要 |
| 3 | | 必要 不要 | 必要 不要 |

お届け時間帯
 指定なし
 午前中
 14時～16時
 16時～18時
 18時～20時
 19時～21時

備考

※16時以降の受付・ご注文については、翌営業日の手配となります。

弊社記入欄です。

| | | |
|-----------|---------|-----------|
| 商品代金 円 | 送料 円 | 合計金額 円 |
| 伝票No. | 受付印 | 入力印 検印 |