

FAX 24時間受付
095-836-2765



フリーダイヤル
0120-49-1052

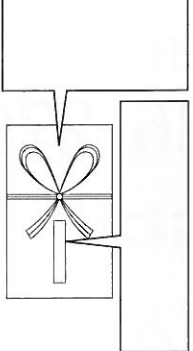
ご注文書

お申し込み日 平成 年 月 日

ご依頼主	おところ	□□□-□□□□ (住所)		
	フリガナ	.....	
おなまえ	フリガナ	.....	
	おなまえ	様	☎ () () ()	FAX () () ()

ご請求先	おところ	□□□-□□□□ (住所) ※ご依頼主とご請求先が同じ場合はご請求先の記入は不要です。		
	フリガナ	.....	
おなまえ	フリガナ	.....	
	おなまえ	様	☎ () () ()	

お届け日 平成 年 月 日 お届け時間帯 (希望なし/午前中/12時~14時/14時~16時/16時~18時/18時~20時/20時~21時)

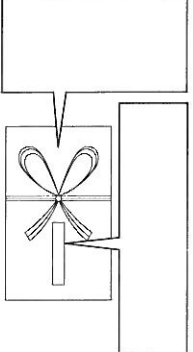
①お届け先	おところ	□□□-□□□□			商品番号	商品名	数量	金額	
	フリガナ	.....						
	フリガナ	.....						
	フリガナ	.....						
	フリガナ	.....						
おなまえ	フリガナ			のし紙	内のし・外のし・不要	送料		
	おなまえ	様	☎ () () ()		提げ袋	要・不要	合計		

お届け日 平成 年 月 日 お届け時間帯 (希望なし/午前中/12時~14時/14時~16時/16時~18時/18時~20時/20時~21時)

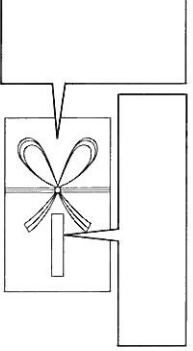
②お届け先	おところ	□□□-□□□□			商品番号	商品名	数量	金額	
	フリガナ	.....						
	フリガナ	.....						
	フリガナ	.....						
	フリガナ	.....						
おなまえ	フリガナ			のし紙	内のし・外のし・不要	送料		
	おなまえ	様	☎ () () ()		提げ袋	要・不要	合計		

○お支払い方法をお選び下さい。(代金引替・クレジット決済・郵便振込み)
(初回ご注文のお客様は、先払い、もしくは代金引換にて受け付けをさせていただきます) 詳しくは裏面をご確認ください。

お届け日 平成 年 月 日 お届け時間帯 (希望なし/午前中/12時~14時/14時~16時/16時~18時/18時~20時/20時~21時)

③お届け先	おところ	□□□-□□□□			商品番号	商品名	数量	金額	
	フリガナ	.....						
	フリガナ	.....						
	フリガナ	.....						
	フリガナ	.....						
おなまえ	フリガナ			のし紙	内のし・外のし・不要	送料		
	おなまえ	様	☎ () () ()		提げ袋	要・不要	合計		

お届け日 平成 年 月 日 お届け時間帯 (希望なし/午前中/12時~14時/14時~16時/16時~18時/18時~20時/20時~21時)

④お届け先	おところ	□□□-□□□□			商品番号	商品名	数量	金額	
	フリガナ	.....						
	フリガナ	.....						
	フリガナ	.....						
	フリガナ	.....						
おなまえ	フリガナ			のし紙	内のし・外のし・不要	送料		
	おなまえ	様	☎ () () ()		提げ袋	要・不要	合計		

お届け日 平成 年 月 日 お届け時間帯 (希望なし/午前中/12時~14時/14時~16時/16時~18時/18時~20時/20時~21時)

⑤お届け先	おところ	□□□-□□□□			商品番号	商品名	数量	金額	
	フリガナ	.....						
	フリガナ	.....						
	フリガナ	.....						
	フリガナ	.....						
おなまえ	フリガナ			のし紙	内のし・外のし・不要	送料		
	おなまえ	様	☎ () () ()		提げ袋	要・不要	合計		

※のし紙で、ご不明な点はお気軽に弊社までお問い合わせ下さい。