

FAX 0224-25-0115

必要事項をご記入の上、送信してください

ご依頼主様	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都道府県
	フリガナ	
ご連絡先 ☎ または 携帯		

お客様No.					
ご自宅専用注文欄	品名	単価	数量	金額	のし
					お中元
					お歳暮
					無地のし
					包装のみ(のしなし)
					包装なし
備考	その他 ()				

※商品の性質上、不在時のご連絡先をご明記ください。(例:勤務先等) ↑

お支払い方法 ●ご自宅にお届け分がある場合…ご自宅以外のお届け分も含めて、まとめでの代金引換となります。商品を受け取る際に配達員にお支払いください。(手数料弊社負担)
●ご自宅にお届け分がない場合…ご自宅宛に郵便局の振込用紙を送付させていただきます。

※のしにお名前の必要な方は備考欄にご指示ください。

お届け先①	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都道府県	品名	単価	数量	金額	のし
	電話番号は必ずお書きください。☎						
フリガナ							お歳暮
							無地のし
							包装のみ(のしなし)
							包装なし
							その他 ()

お届け先②	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都道府県	品名	単価	数量	金額	のし
	電話番号は必ずお書きください。☎						
フリガナ							お歳暮
							無地のし
							包装のみ(のしなし)
							包装なし
							その他 ()

お届け先③	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都道府県	品名	単価	数量	金額	のし
	電話番号は必ずお書きください。☎						
フリガナ							お歳暮
							無地のし
							包装のみ(のしなし)
							包装なし
							その他 ()