

# ご注文書

ファックスにて、ご注文内容を記載の上、お送りください。

平成 年 月 日

ご依頼主	ご住所	〒 _____		
	お名前	フリガナ	電話番号	( _____ )
	お支払方法	代金着払い・振込用紙後払い( 郵便局・コンビニ )・銀行振込 クレジット決済(No. _____ )有効期限 年 月・名義人		※後払いは初回ご注文のお客様はご利用いただけません。

のし指定	内・外	蝶結び・結び切り・仏のし	お中元・暑中見舞・内祝・御祝・無地・その他( _____ ) [名入れ: _____ ]
------	-----	--------------	--

※お届け先の記入欄が足りない場合は、お手元の白紙等をご利用の上、同封くださいますようお願いいたします。

お届け先 ①	ご住所	〒 _____ 電話番号 ( _____ )	品名	サイズ	数量	A ご自宅用包装不要 B ご進物用 (ギフトボックス 有・無)
	お名前	様				到着希望日 1 指定なし 2 指定日 月 日 指定時間帯 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時
お届け先 ②	ご住所	〒 _____ 電話番号 ( _____ )	品名	サイズ	数量	A ご自宅用包装不要 B ご進物用 (ギフトボックス 有・無)
	お名前	様				到着希望日 1 指定なし 2 指定日 月 日 指定時間帯 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時
お届け先 ③	ご住所	〒 _____ 電話番号 ( _____ )	品名	サイズ	数量	A ご自宅用包装不要 B ご進物用 (ギフトボックス 有・無)
	お名前	様				到着希望日 1 指定なし 2 指定日 月 日 指定時間帯 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時
お届け先 ④	ご住所	〒 _____ 電話番号 ( _____ )	品名	サイズ	数量	A ご自宅用包装不要 B ご進物用 (ギフトボックス 有・無)
	お名前	様				到着希望日 1 指定なし 2 指定日 月 日 指定時間帯 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時
お届け先 ⑤	ご住所	〒 _____ 電話番号 ( _____ )	品名	サイズ	数量	A ご自宅用包装不要 B ご進物用 (ギフトボックス 有・無)
	お名前	様				到着希望日 1 指定なし 2 指定日 月 日 指定時間帯 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時