

↑ めいらくグループ通信販売 注文書 ↑

▼ご注文者様

フリガナ			お客様番号	(分かる場合のみ) 記入ください	
お名前	様		電話番号	( ) -	
ご住所	〒	-	FAX	( ) -	
生年月日	年	月	日	※マカ酒をご注文の際は必ずご記入ください。	
			お支払方法 (いずれかに○)		※いずれも手数料無料
			コンビニ・郵便振替		代金引換

お送りいただきました個人情報、弊社が責任を持って管理させていただきます。

▼ご注文商品・お届け先 (上記のご注文者様宅へお届けの場合、ご住所等は記入不要です)

※数量はケース単位でなく本数や袋数をご記入ください。

商品CD	商品名	数量	のし番号	フリガナ		
			お届け希望日	お名前	様	
			月 日	ご住所	〒	-
			お届け時間帯	電話番号	( )	-
			午前中 14~16時 16~18時 18~20時 19~21時			
商品CD	商品名	数量	のし番号	フリガナ		
			お届け希望日	お名前	様	
			月 日	ご住所	〒	-
			お届け時間帯	電話番号	( )	-
			午前中 14~16時 16~18時 18~20時 19~21時			
商品CD	商品名	数量	のし番号	フリガナ		
			お届け希望日	お名前	様	
			月 日	ご住所	〒	-
			お届け時間帯	電話番号	( )	-
			午前中 14~16時 16~18時 18~20時 19~21時			

◆お届け希望日について ※お届け日時は、ご希望に沿えない場合がありますので、あらかじめご了承ください。

◆のしについて (短冊状の「外のし」になります)

のしをご希望の際は下記の番号をご記入ください。  
他の表書きをご希望の際はご記入ください。  
名入れをご希望の際はご記入ください。



表書き

- ① 御中元
- ② 御歳暮
- ③ 御祝
- ④ 御礼
- ⑤ 粗品
- ⑥ 無地
- ⑦ のし不要
- ⑧ その他

名入れ表記

ご注文者様宅へお届けの際

**ご自宅用**    **ご贈答用**

ご自宅用は直接ダンボールに伝票を貼付けします。(どちらかに○)

注文書受取確認

**要**    **不要**

注文書受取確認の連絡をします。(どちらかに○)

**FAX** 24時間受付  
**052-836-5220**

電話: 0120-21-6688 (月~土 8:00~17:00)  
郵送: 〒468-8588 名古屋市天白区中砂町310  
スジャータめいらくグループ通信販売 宛