

# ご注文用紙

お申込日 年 月 日

## 1. <お支払い> いずれかにチェックを入れてください。

コンビニ/郵便 振替

※申込者へのお届けがない場合、先払いにてお願いいたします。  
その場合は入金確認後の発送となりますので、お願いします。

代金引換

※代金引換は別途手数料が必要です。別紙案内書をご参照ください。

## 2. <のし・包装をご希望の方は下記にチェックを入れてください。> ※のし包装代は頂いておりません。

のしをご希望の場合

包装形態

お中元  お歳暮  
 その他 ( )  
のし名を記入してください。

名入

内のし (のしをした後で包装します。)  
 外のし (包装の上のにしをします。)

## 3. <商品お届け希望> いずれかにチェックを入れてください。

月 日  月 頃

お申込者様へのお届けの場合

配達日時 月 日 (弊社へのご注文から3日~10日後で指定して下さい。)

配達時間  希望なし  午前中  午後2時~午後4時  午後4時~午後6時

午後6時~午後8時  午後7時~午後9時

## 4. 太枠内のお申込者の「お名前」「ご住所」「電話番号」をご記入下さい。

お申込者	お名前	フリガナ	電話番号	商品名	数量	金額
			FAX番号			
	ご住所	〒				
		都道府県	区市郡			

## 5. お届け先の「お名前」「ご住所」「電話番号」をご記入下さい。

お届け先1	お名前	フリガナ	電話番号	商品名	数量	金額
	ご住所	〒				
		都道府県	区市郡			

お届け先2	お名前	フリガナ	電話番号	商品名	数量	金額
	ご住所	〒				
		都道府県	区市郡			

お届け先3	お名前	フリガナ	電話番号	商品名	数量	金額
	ご住所	〒				
		都道府県	区市郡			

お届け先4	お名前	フリガナ	電話番号	商品名	数量	金額
	ご住所	〒				
		都道府県	区市郡			

お届け先5	お名前	フリガナ	電話番号	商品名	数量	金額
	ご住所	〒				
		都道府県	区市郡			

ご注文は 通話料無料

0120-888-383

または、FAX 06-6464-1868

までお願いいたします。

今後 大森屋よりの案内が

必要

不要

(いずれかにチェックをお願いします。)