

ご注文用紙

お申し込み日 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。
 銀行振り込み 代金引換

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。>

<input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> お礼 <input type="checkbox"/> その他()	名入 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 外のし(包装をした上にのしをします) <input type="checkbox"/> 内のし(のしをした後包装します) <input type="checkbox"/> 紅白 <input type="checkbox"/> 黒白 <input type="checkbox"/> 蝶結び <input type="checkbox"/> 結び切
--	--	---

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。

<input type="checkbox"/> 月 日頃	ご依頼様へのお届けの場合
<input type="checkbox"/> 月 日まで	(銀行振り込みはご入金確認後5日~7日後で指定してください。)
	配達時間 <input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 正午~午後2時 <input type="checkbox"/> 午後2時~午後4時 <input type="checkbox"/> 午後4時~午後6時 <input type="checkbox"/> 午後6~午後8時 <input type="checkbox"/> 午後8時~午後9時

4. お届け先がご依頼主と異なる場合、お届け先欄にご記入ください。

ご依頼主	フリガナ	TEL	商品番号	商品名	数量	金額
	お名前	FAX				
	〒					
	ご住所					

5. お届け先のお名前、ご住所、電話番号、をご記入ください。

お届け先	フリガナ	TEL	商品番号	商品名	数量	金額
	お名前	FAX				
	〒					
	ご住所					

お届け先	フリガナ	TEL	商品番号	商品名	数量	金額
	お名前	FAX				
	〒					
	ご住所					

お届け先	フリガナ	TEL	商品番号	商品名	数量	金額
	お名前	FAX				
	〒					
	ご住所					

お届け先	フリガナ	TEL	商品番号	商品名	数量	金額
	お名前	FAX				
	〒					
	ご住所					

お届け先	フリガナ	TEL	商品番号	商品名	数量	金額
	お名前	FAX				
	〒					
	ご住所					