

F A X 送り先番号 075-561-0637

商品ID (空欄可)	商品名	数量
		個
		個
		個
		個
		個
		個
		個
		個

お名前	
ご住所	〒
電話番号	
F A X 番号	
電子メール	
配達希望日	(ご注文日の4日後から指定可)
配達希望時間	希望無し 午前中 12-14時 14-16時 16-18時 18-20時 20-21時
支払い方法 (○をつけて下さい)	郵便振替 銀行振込 代引き クレジットカード セブンイレブン ※初回ご注文時は代引き、クレジット、セブンイレブン(先払い)のみご利用頂けます。 F A X 番号未記入の方はセブンイレブンをご利用頂けません
クレジットカード ご利用の場合に記 入してください	カード会社名(JCB等) 【 】有効期限【 】
	カード番号【 】 カード名義【 】
ご連絡事項	

以下はご贈答用にお使いの時のみ記入して下さい。

ご贈答先住所	〒
ご贈答先氏名	
電話番号	
包装形態	簡易梱包(再利用箱) ご贈答用ギフト包装(330円)
のしの表書き (ギフト包装時のみ)	(例 お歳暮/鈴木)