

このページをプリントアウトしてご利用ください。

なお、FAXにてご注文いただいた場合は、**通常送料**をいただいておりますので、ご了承願います。

ご依頼主様	お名前		
	メール (メールアドレスがある場合のみご記入ください。) @		
	ご住所 〒 -	電話番号	
		FAX番号	
【お支払方法】 ご希望のお支払方法に、○をつけてください。 <input type="checkbox"/> 郵便振替・コンビニ決済(手数料:当社負担):初めてご注文の場合には、利用いただけません。 <input type="checkbox"/> 代金引換 (ご依頼主とお届け先が同一の場合のみ) (手数料:お客様負担330円)			

ご依頼主様にお届けの場合	ご依頼主様にお届けの場合にご記入ください。			【包装(箱タイプのみ可能)】 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
	ご注文商品	単価	数量	【のし】 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
				【のし種類】 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> その他( )
				【のしの名入りをご希望の場合のお名前】 ( ) 【配達希望日】 <input type="checkbox"/> 特になし ( ) 月 日 【配達時間】 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 19時~21時

お届け先様 1	お名前			【包装(箱タイプのみ可能)】 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
	ご住所 〒 -			【のし】 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
	電話番号			【のし種類】 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> その他( )
	ご注文商品	単価	数量	【のしの名入りをご希望の場合のお名前】 ( ) 【配達希望日】 <input type="checkbox"/> 特になし ( ) 月 日 【配達時間】 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 19時~21時

お届け先様 2	お名前			【包装(箱タイプのみ可能)】 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
	ご住所 〒 -			【のし】 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり
	電話番号			【のし種類】 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> その他( )
	ご注文商品	単価	数量	【のしの名入りをご希望の場合のお名前】 ( ) 【配達希望日】 <input type="checkbox"/> 特になし ( ) 月 日 【配達時間】 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 19時~21時