

● ご注文書 ●

創業明治37年

讃岐伝統の味

石丸

TEL 0120-459140 (受付時間 8:30~17:00 土日祝日を除く)

FAX 0120-841402 (24時間受付)

ご注文日 ( 年 月 日 )

ご依頼主(ご請求先)	お名前	フリガナ	
	ご住所	〒	
	お電話	お客様コード	
	FAX		

お送り主	お名前	フリガナ
	ご住所	〒
	お電話	
通信欄		

←この欄はご依頼主とお送り主が異なる場合のみご記入ください。

毎度ありがとうございます。

● ボールペンでハッキリとご記入ください。

	お届け先のご住所・お名前・お電話番号	商品番号	数量	単価	のし・包装
お届け先1	〒				ギフト包装 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> かけ紙 (い・ろ・は)
	フリガナ				表書 お中元 お歳暮 無地のし ( )
	様				
	お電話( )				
		お届けご希望時期( 月上旬・中旬・下旬)	名入れ		
		お届けご希望日( 月 日)			
お届け先2	〒				ギフト包装 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> かけ紙 (い・ろ・は)
	フリガナ				表書 お中元 お歳暮 無地のし ( )
	様				
	お電話( )				
		お届けご希望時期( 月上旬・中旬・下旬)	名入れ		
		お届けご希望日( 月 日)			
お届け先3	〒				ギフト包装 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> かけ紙 (い・ろ・は)
	フリガナ				表書 お中元 お歳暮 無地のし ( )
	様				
	お電話( )				
		お届けご希望時期( 月上旬・中旬・下旬)	名入れ		
		お届けご希望日( 月 日)			
お届け先4	〒				ギフト包装 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> かけ紙 (い・ろ・は)
	フリガナ				表書 お中元 お歳暮 無地のし ( )
	様				
	お電話( )				
		お届けご希望時期( 月上旬・中旬・下旬)	名入れ		
		お届けご希望日( 月 日)			
お届け先5	〒				ギフト包装 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> かけ紙 (い・ろ・は)
	フリガナ				表書 お中元 お歳暮 無地のし ( )
	様				
	お電話( )				
		お届けご希望時期( 月上旬・中旬・下旬)	名入れ		
		お届けご希望日( 月 日)			
商品代金合計 ¥					←必ずご記入ください。

←※のしを付ける際は基本的に内のしになります。

● 郵便でご注文の場合、ご注文書が届いてからの発送手配となります。尚、御贈答シーズンはお待ちいただく場合もございますのでご了承ください。