

ご注文承り表

↑ FAX 0955-70-7171 ↑

ご注文日 年 月 日
(枚目 / 全 枚中)

ご希望のお支払い方法に○印をおつけください

<input type="checkbox"/> コンビニ郵便振替 <small>手数料は当社負担(こちらから送付します)</small>	<input type="checkbox"/> 代金引換 <small>手数料はご本人負担</small>	<input type="checkbox"/> 福岡銀行振込 <small>手数料はご本人負担</small>	<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行振込 <small>手数料100円はご本人負担 ※振込金額確認後、ご本人様がゆうちょ銀行ATMにて振込操作をしてください。</small>
--	---	---	---

※代引以外は先払いになります、入金確認後、商品の発送をします。また、現金書留も承ります。

〒 _____

住所

フリガナ _____


氏名


(_____) _____ 様


電話


生年月日 西暦 年 月 日 性別 男性 女性


【ご注意】お届け希望日時「希望なし」をお選びの場合は、準備が出来次第発送させていただきます。のし書きをご記入の場合は必ずご記入下さい。ご記入がない場合はのしは付けません


住所 〒 _____ フリガナ _____ 氏名 _____ 様	商品番号	商品名	数量	金額	自宅用orギフト <input type="checkbox"/> 自宅用 <input type="checkbox"/> ギフト	のし書き  <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 快気祝 <input type="checkbox"/> 内祝い <small>その他は上記にお書き下さい</small>
	電話 (_____) _____				<input type="checkbox"/> 自宅用 <input type="checkbox"/> ギフト	
	お届け希望日時 <input type="checkbox"/> 月 日	<input type="checkbox"/> 希望なし	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 12:00-14:00	<input type="checkbox"/> 14:00-16:00	

住所 〒 _____ フリガナ _____ 氏名 _____ 様	商品番号	商品名	数量	金額	自宅用orギフト <input type="checkbox"/> 自宅用 <input type="checkbox"/> ギフト	のし書き  <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 快気祝 <input type="checkbox"/> 内祝い <small>その他は上記にお書き下さい</small>
	電話 (_____) _____				<input type="checkbox"/> 自宅用 <input type="checkbox"/> ギフト	
	お届け希望日時 <input type="checkbox"/> 月 日	<input type="checkbox"/> 希望なし	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 12:00-14:00	<input type="checkbox"/> 14:00-16:00	

住所 〒 _____ フリガナ _____ 氏名 _____ 様	商品番号	商品名	数量	金額	自宅用orギフト <input type="checkbox"/> 自宅用 <input type="checkbox"/> ギフト	のし書き  <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 快気祝 <input type="checkbox"/> 内祝い <small>その他は上記にお書き下さい</small>
	電話 (_____) _____				<input type="checkbox"/> 自宅用 <input type="checkbox"/> ギフト	
	お届け希望日時 <input type="checkbox"/> 月 日	<input type="checkbox"/> 希望なし	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 12:00-14:00	<input type="checkbox"/> 14:00-16:00	

住所 〒 _____ フリガナ _____ 氏名 _____ 様	商品番号	商品名	数量	金額	自宅用orギフト <input type="checkbox"/> 自宅用 <input type="checkbox"/> ギフト	のし書き  <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 快気祝 <input type="checkbox"/> 内祝い <small>その他は上記にお書き下さい</small>
	電話 (_____) _____				<input type="checkbox"/> 自宅用 <input type="checkbox"/> ギフト	
	お届け希望日時 <input type="checkbox"/> 月 日	<input type="checkbox"/> 希望なし	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 12:00-14:00	<input type="checkbox"/> 14:00-16:00	

住所 〒 _____ フリガナ _____ 氏名 _____ 様	商品番号	商品名	数量	金額	自宅用orギフト <input type="checkbox"/> 自宅用 <input type="checkbox"/> ギフト	のし書き  <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 快気祝 <input type="checkbox"/> 内祝い <small>その他は上記にお書き下さい</small>
	電話 (_____) _____				<input type="checkbox"/> 自宅用 <input type="checkbox"/> ギフト	
	お届け希望日時 <input type="checkbox"/> 月 日	<input type="checkbox"/> 希望なし	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 12:00-14:00	<input type="checkbox"/> 14:00-16:00	

住所 〒 _____ フリガナ _____ 氏名 _____ 様	商品番号	商品名	数量	金額	自宅用orギフト <input type="checkbox"/> 自宅用 <input type="checkbox"/> ギフト	のし書き  <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 快気祝 <input type="checkbox"/> 内祝い <small>その他は上記にお書き下さい</small>
	電話 (_____) _____				<input type="checkbox"/> 自宅用 <input type="checkbox"/> ギフト	
	お届け希望日時 <input type="checkbox"/> 月 日	<input type="checkbox"/> 希望なし	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 12:00-14:00	<input type="checkbox"/> 14:00-16:00	

住所 〒 _____ フリガナ _____ 氏名 _____ 様	商品番号	商品名	数量	金額	自宅用orギフト <input type="checkbox"/> 自宅用 <input type="checkbox"/> ギフト	のし書き  <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 快気祝 <input type="checkbox"/> 内祝い <small>その他は上記にお書き下さい</small>
	電話 (_____) _____				<input type="checkbox"/> 自宅用 <input type="checkbox"/> ギフト	
	お届け希望日時 <input type="checkbox"/> 月 日	<input type="checkbox"/> 希望なし	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 12:00-14:00	<input type="checkbox"/> 14:00-16:00	

太線からはみ出さないように強くはつきりしお書きください() ゴム印はご遠慮ください

■お届け先が5件以上ある場合はお手持ちの用紙にご記入の上注文書にはさんでお送りください電話番号は必ずお書きください。
■ご注文内容は控えを残されるようお願いいたします ■お手数ですがご住所は都道府県からご記入ください。