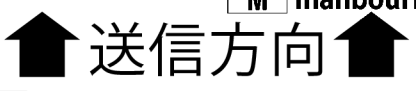


萬坊ギフト注文書

ご注文日 年 月 日
(枚目 / 全 枚中)



FAX 0120-826-877

FAX注文で受信確認の連絡をご希望の方は
○印をご記入ください。 ※2日以内に連絡がない場合はお電話にて
。お知らせください。[TEL:0120-151-248]

※ご注文内容に不備・不明等ない場合は、確認の連絡は行わず準備出来次第出荷いたします。
※郵便で配達指定のご注文をされる場合は、投函から10日後以降の日付でご指定ください。

ご依頼主様

〒 _____
住所

フリガナ _____

氏名 _____ 様

TEL () - () 連絡先 () - ()

生年月日 西暦 年 月 日 性別 男性 ・ 女性

ご本人様へお届けする商品をご記入ください。

品番	品名	数量	金額	自宅用 (贈答用)
				希望なし
				【 】月
				上旬 (中旬) 下旬
				月 日
				午前中 18-20時
				14-16時 19-21時
				16-18時

のし表書 不要 他 () 中元 歳暮 () のし氏名 _____

ご請求先様

フリガナ _____

氏名 _____ 様

〒 _____
住所

TEL () - ()

ご希望のお支払い方法に○印をお付けください。

郵便局・コンビニ振込 代金引換 (別途手数料250円が発生いたします。)

※お支払い方法に○印が無い場合、「郵便局・コンビニ振込」となります。
※初めてのご注文の場合、『代金引換』『銀行振込』でのお支払いをお願いする場合がございます。

備考欄

※書ききれなかった項目などは、こちらにご記入ください。

運送会社お荷物保管期間が[3日間]となっています。お届け先様のご在宅日をご確認の上、お申し込みをお願いいたします。

お届け先様 ①

フリガナ _____

氏名 _____ 様

〒 _____
住所

TEL () - ()

品番	品名	数量	金額	希望なし
				希望なし
				【 】月
				上旬 (中旬) 下旬
				月 日
				午前中 18-20時
				14-16時 19-21時
				16-18時

お届け先様 ②

フリガナ _____

氏名 _____ 様

〒 _____
住所

TEL () - ()

品番	品名	数量	金額	希望なし
				希望なし
				【 】月
				上旬 (中旬) 下旬
				月 日
				午前中 18-20時
				14-16時 19-21時
				16-18時

お届け先様 ③

フリガナ _____

氏名 _____ 様

〒 _____
住所

TEL () - ()

品番	品名	数量	金額	希望なし
				希望なし
				【 】月
				上旬 (中旬) 下旬
				月 日
				午前中 18-20時
				14-16時 19-21時
				16-18時

お届け先様 ④

フリガナ _____

氏名 _____ 様

〒 _____
住所

TEL () - ()

品番	品名	数量	金額	希望なし
				希望なし
				【 】月
				上旬 (中旬) 下旬
				月 日
				午前中 18-20時
				14-16時 19-21時
				16-18時