

ご注文承り書

申込日	年 月 日
-----	-------

ご請求先	お客様番号 〒	注文書が弊社に届いた時点で確認の 連絡をご希望の方は☑お願いします <input type="checkbox"/> 確認連絡希望
	氏名	連絡方法 電話 ・ FAX ・ メール ・ 他 ()
	電話番号は必ずお書き下さい ☎	※ご依頼主が請求先と異なる場合ご記入下さい
	緊急連絡先 (携帯・会社等) ☎	〒
	FAX	フリガナ 氏名 -
		電話番号は必ずお書き下さい
		☎ ()
		FAX・メールアドレス

お届け日につきましてのお願い
お中元お歳暮の時期などは大変混み合います。発送までに商品により7日～10日ほどお時間をいただく場合がございます。

お届け希望日
平成 年 月 日

お支払方法
(ご希望を○で
お囲み下さい)

郵便振込 ・ 代金引換 ・ 銀行振込(前払の場合のみ)

手数料：郵便振替、代金引換は弊社負担。銀行振込はお客様でご負担願います。

お届け先	TEL 〒	品番	商品名	数量	単価	金額	のし紙 要・不要					
							1	2	3	4	5	6
							歳暮	中元	御礼	内祝	無地	その他
フリガナ	ご希望の方は、お届け時間帯に○をして下さい。		箱入	袋	送料 計							
おなまえ	午前中	12時▶14時	14時▶16時	枚								
	16時▶18時	18時▶20時	20時▶21時	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 枚 <input type="checkbox"/> 不要							

お届け先	TEL 〒	品番	商品名	数量	単価	金額	のし紙 要・不要					
							1	2	3	4	5	6
							歳暮	中元	御礼	内祝	無地	その他
フリガナ	ご希望の方は、お届け時間帯に○をして下さい。		箱入	袋	送料 計							
おなまえ	午前中	12時▶14時	14時▶16時	枚								
	16時▶18時	18時▶20時	20時▶21時	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 枚 <input type="checkbox"/> 不要							

お届け先	TEL 〒	品番	商品名	数量	単価	金額	のし紙 要・不要					
							1	2	3	4	5	6
							歳暮	中元	御礼	内祝	無地	その他
フリガナ	ご希望の方は、お届け時間帯に○をして下さい。		箱入	袋	送料 計							
おなまえ	午前中	12時▶14時	14時▶16時	枚								
	16時▶18時	18時▶20時	20時▶21時	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 枚 <input type="checkbox"/> 不要							

お届け先	TEL 〒	品番	商品名	数量	単価	金額	のし紙 要・不要					
							1	2	3	4	5	6
							歳暮	中元	御礼	内祝	無地	その他
フリガナ	ご希望の方は、お届け時間帯に○をして下さい。		箱入	袋	送料 計							
おなまえ	午前中	12時▶14時	14時▶16時	枚								
	16時▶18時	18時▶20時	20時▶21時	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 枚 <input type="checkbox"/> 不要							

《個人情報の取扱いに関して》弊社では、商品・カタログの発送やそれに関連する連絡・アフターサービスの目的以外では、お客様からお預りした名前・住所などの個人情報を使用することはございません。

弊社使用欄	メモ	受付日	受付担当	発送日



総合計 _____ 円

株式会社 さかえや

〒838-0824 福岡県朝倉郡筑前町原地藏1462-4
 ☎ 0120-455-565
 FAX 0946-26-0003
<http://www.sakaeya-m.jp/>