

〒289-1124

千葉県八街市山田台 708-2

TEL・FAX：043-445-2832

ご注文者様情報

ご注文いただきありがとうございます。
 お手数ですが、必要事項をご記入して、上の FAX 番号へご返信ください。
 ご確認後、お電話で金額等ご連絡させていただきます。
 折り返し連絡不要な方はこちらにチェック→ 電話不要

申込日	年 月 日
フリガナ	
氏名	
ご注文者様住所	(〒 -) 都 道 府 県
ご注文者様電話・FAX 番号	TEL FAX
携帯番号	

商品名などはわかる範囲で大丈夫です。

商 品 名	価 格	個 数	商 品 名	価 格	個 数
1.			6.		
2.			7.		
3.			8.		
4.			9.		
5.			10.		

支払い方法	代金引換（初めての方はこちら）・郵便振替（2回目以降はこちらも可） 銀行振込（基本的に前払い）
-------	--

のし：お中元・お歳暮・年賀・お祝い・志・その他（ ）	外箱包装：有・無	レジ袋（有料一枚5円） 枚
包装紙 枚	手渡し用の手付き袋 枚	他に希望があれば記載ください：

お届け日は、天候や宅急便の状況により、ご希望に添えない場合もございます。

お届け希望日 月 日	指定時間帯：午前中 ・ 14時～16時 ・ 16時～18時
都合の悪い日 月 日	希望時間に○ 18時～20時 ・ 19時～21時 ・ 最短希望

お届け先情報 ご注文者と同じ ご注文者様と同じ住所場合は記載なしでOK

フリガナ	
氏名	
お届け先住所	(〒 -) 都 道 府 県
お届け先電話番号	TEL

お届け先情報 2 外箱包装：有・無

フリガナ	
氏名	
お届け先住所	(〒 -) 都 道 府 県
お届け先電話番号	TEL

お届け先情報 3 外箱包装：有・無

フリガナ	
氏名	
お届け先住所	(〒 -) 都 道 府 県
お届け先電話番号	TEL

お届け先情報 4 外箱包装：有・無

フリガナ	
氏名	
お届け先住所	(〒 -) 都 道 府 県
お届け先電話番号	TEL

お届け先情報 5 外箱包装：有・無

フリガナ	
氏名	
お届け先住所	(〒 -) 都 道 府 県
お届け先電話番号	TEL

各お届け先に関するご要望等ございましたらご記載ください。折り返し連絡の際にご回答させていただきます。