

注 文 書

お電話でのご注文は072-923-1919

FAX 番号
072-940-7743

★ 框の中の必須事項をご記入ください。

枚

★ ご注文が複数枚の場合は送付枚数をご記入の上まとめてお送りください。

お 申 込 者 (請 求 先)	〒	商品番号	商品名	数量	単価	金額
	住所					
	氏名					
	電話番号	到着希望日 月 日 (午前・~16、~18、~20、~21時) のし区分	送料 小計 お中元・お歳暮・なし・その他()/化粧包装			

お届け先様	商品番号	商品名	数量	単価	金額	
	〒					
	住所					
	氏名	到着希望日 月 日 (午前・~16、~18、~20、~21時) のし区分	送料 小計 お中元・お歳暮・なし・その他()/化粧包装			
	TEL					

お届け先様	商品番号	商品名	数量	単価	金額	
	〒					
	住所					
	氏名	到着希望日 月 日 (午前・~16、~18、~20、~21時) のし区分	送料 小計 お中元・お歳暮・なし・その他()/化粧包装			
	TEL					

お届け先様	商品番号	商品名	数量	単価	金額	
	〒					
	住所					
	氏名	到着希望日 月 日 (午前・~16、~18、~20、~21時) のし区分	送料 小計 お中元・お歳暮・なし・その他()/化粧包装			
	TEL					

お届け先様	商品番号	商品名	数量	単価	金額	
	〒					
	住所					
	氏名	到着希望日 月 日 (午前・~16、~18、~20、~21時) のし区分	送料 小計 お中元・お歳暮・なし・その他()/化粧包装			
	TEL					

お届け先様	商品番号	商品名	数量	単価	金額	
	〒					
	住所					
	氏名	到着希望日 月 日 (午前・~16、~18、~20、~21時) のし区分	送料 小計 お中元・お歳暮・なし・その他()/化粧包装			
	TEL					

* 注文書が足りない場合は恐れ入りますがコピーをとってご記入下さい。

* ギフト包装(化粧箱、スチロール箱、包装、のし)が必要の場合別途￥200-を申し受けます。簡便な発送の場合は不要です。