

注文書

お電話でのご注文は072-923-1919

FAX 番号
072-940-7743

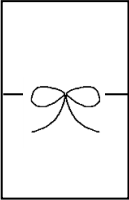
2024年

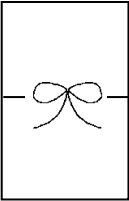
★ 枠の中の必須事項をご記入ください。

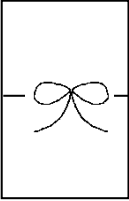
枚

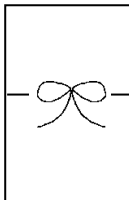
★ ご注文が複数枚の場合は送料枚数をご記入の上まとめてお送りください

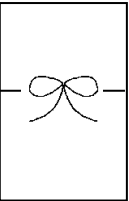
お申込者 (請求先)	〒	商品番号	商 品 名	数 量	単 価	金 額
	住所					
	氏名					
		到着希望日 月 日	送料			
	電話番号	(午前・～16、～18、～20、～21時)	小 計			
		のし区分	お中元・お歳暮・なし・その他()/化粧包装			

お届け先様		商品番号	商 品 名	数 量	単 価	金 額
〒 住所 氏名 TEL						
		到着希望日 月 日	送料			
		(午前・～16、～18、～20、～21時)	小 計			
		のし区分	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 TEL						
		到着希望日 月 日	送料			
		(午前・～16、～18、～20、～21時)	小 計			
		のし区分	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 TEL						
		到着希望日 月 日	送料			
		(午前・～16、～18、～20、～21時)	小 計			
		のし区分	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 TEL						
		到着希望日 月 日	送料			
		(午前・～16、～18、～20、～21時)	小 計			
		のし区分	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 TEL						
		到着希望日 月 日	送料			
		(午前・～16、～18、～20、～21時)	小 計			
		のし区分	お中元・お歳暮・なし・その他()化粧包装			

* 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)が必要な場合別途¥200-を申し受けます。簡便な発送の場合は不要です。