

★ご注文者様のご連絡先・お名前

ご注文日 年 月 日

ご住所	〒 ご住所	お電話番号	- -
	----- (※マンション・アパート名・階数・部屋番号も必ずご記入ください)		FAX番号
お名前	フリガナ	緊急連絡先	- - (必ずご記入願います)
	お名前	メールアドレス	

お客様の個人情報は弊社のダイレクトメールや商品の発送などご案内で利用させていただく場合がございます。法令の規定に基づく場合やお客様の同意を頂いた場合を除き、上記目的以外の利用は一切いたしません。

★お支払方法は必ずご記入ください。

お支払方法 代金引換 代引手数料324円加算 銀行振込 郵便振込 振込み手数料はお客様のご負担となります。

《ご自宅用お申し込み》

商品番号	商品名	個数	商品金額
のし	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> その他 ()		のしお名前
配達希望日	年 月 日 ()		
配達希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時		

《贈り物お申し込み》

お届け先	〒	商品番号	商品名	個数	商品金額

お名前	フリガナ	お電話番号			

のし	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> その他 ()				のしお名前
配達希望日	年 月 日 ()				
配達希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時				

お届け先	〒	商品番号	商品名	個数	商品金額

お名前	フリガナ	お電話番号			

のし	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> その他 ()				のしお名前
配達希望日	年 月 日 ()				
配達希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時				