

ご依頼主様	ふりがな		住所	〒	-	
	お名前			都道		市区
	TEL			府県		町村
	FAX			お支払方法	銀行振込 ・ 商品代引	

ご自宅用	#	商品名	単価	数量	配達希望日	配達希望時間帯
	1				月 日	8~12時 14~16時 16~18時
	2					18~20時 19~21時 指定なし
	3				備考	
	4					
	5					

贈答用 ①	ふりがな		住所	〒	-		
	お名前			都道		市区	
	TEL			府県		町村	
	#	商品名		単価	数量	配達希望日	配達希望時間帯
	1					月 日	8~12時 14~16時 16~18時
	2						18~20時 19~21時 指定なし
3				備考			
4							
5							

贈答用 ②	ふりがな		住所	〒	-		
	お名前			都道		市区	
	TEL			府県		町村	
	#	商品名		単価	数量	配達希望日	配達希望時間帯
	1					月 日	8~12時 14~16時 16~18時
	2						18~20時 19~21時 指定なし
3				備考			
4							
5							

ご注文をいただきましたら、弊社にて確認後、注文確定の FAX・メールをお送りいたします。記載金額に間違いがあった場合には、弊社にて訂正いたします。ご連絡が取れない場合、注文を取り消させていただく場合がございますので、あらかじめご了承ください。