

ご注文書

●ご注文枚数

枚目 / 枚中

郵送でもFAXでも
この用紙でお申し込みいただけます

FAX.0120-576-102
TEL.0120-577-102

※配達日は1週間以上の余裕をもって
ご指定ください。

※特別なご要望のあるご注文はお電話
0120-577-102にて承ります。

ご注文者様	〒	都 道 府 県

フリガナ	TEL	

下の記入欄の太枠内に必要事項をご記入の上お申し込みください。
(電話番号、住所は正確にご記入いただき、マンション等は部屋番号までご記入ください)

お届け先 ①	〒	都 道 府 県	セット番号	個数	追加商品	のし
	-----				品名	<input type="checkbox"/> のし無し <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 暑中御見舞い <input type="checkbox"/> 心ばかり <input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> その他
フリガナ	TEL		<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時		お届けご希望日 月 日	
						<input type="checkbox"/> 指定日無し
お届け先 ②	〒	都 道 府 県	セット番号	個数	追加商品	のし
	-----				品名	<input type="checkbox"/> のし無し <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 暑中御見舞い <input type="checkbox"/> 心ばかり <input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> その他
フリガナ	TEL		<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時		お届けご希望日 月 日	
						<input type="checkbox"/> 指定日無し
お届け先 ③	〒	都 道 府 県	セット番号	個数	追加商品	のし
	-----				品名	<input type="checkbox"/> のし無し <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 暑中御見舞い <input type="checkbox"/> 心ばかり <input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> その他
フリガナ	TEL		<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時		お届けご希望日 月 日	
						<input type="checkbox"/> 指定日無し
お届け先 ④	〒	都 道 府 県	セット番号	個数	追加商品	のし
	-----				品名	<input type="checkbox"/> のし無し <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 暑中御見舞い <input type="checkbox"/> 心ばかり <input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> その他
フリガナ	TEL		<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時		お届けご希望日 月 日	
						<input type="checkbox"/> 指定日無し
お届け先 ⑤	〒	都 道 府 県	セット番号	個数	追加商品	のし
	-----				品名	<input type="checkbox"/> のし無し <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 暑中御見舞い <input type="checkbox"/> 心ばかり <input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> その他
フリガナ	TEL		<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時		お届けご希望日 月 日	
						<input type="checkbox"/> 指定日無し