



必要事項をご記入の上、FAX:0800-222-1810まで送信してください。

ご注文を承りましたら折り返しメール等でご連絡いたします。

|     |   |         |     |         |
|-----|---|---------|-----|---------|
| 依頼主 | 住所  | 〒 _____ | 氏名  | _____ 様 |
|     | Email   |         | TEL |         |
|     | お支払方法 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 宅配代引 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 郵便振替 |         |     |         |
|     | ご要望等記入欄   |         |     |         |

|         |  |   |    |
|---------|--|---|----|
| お届け先1   | 〒 _____  | 商品名   | 数量 |
|         | _____ 様  |   |    |
|         | TEL ( _____ )                                      |   |    |
|         | のし ( 有 ・ 無 )                                       | <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> その他( _____ ) |    |
| お届け希望日時 | 月 _____ 日 _____<br>午前中 14~16時 16~18時 18~20時 20~21時 |   |    |

|         |  |   |    |
|---------|--|---|----|
| お届け先2   | 〒 _____  | 商品名   | 数量 |
|         | _____ 様  |   |    |
|         | TEL ( _____ )                                      |   |    |
|         | のし ( 有 ・ 無 )                                       | <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> その他( _____ ) |    |
| お届け希望日時 | 月 _____ 日 _____<br>午前中 14~16時 16~18時 18~20時 20~21時 |   |    |