

郵送・FAX兼用ご注文用紙

お申し込み日
年 月 日

ご依頼主様記入欄

お電話番号	商品番号	単価	商品名	個数	袋
上記以外のご連絡先 (携帯番号など)					要・不要
〒 都道府県					要・不要
フリガナ					要・不要
様					要・不要
◎ ご希望のお支払い方法に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。 詳しくは裏面の「注文ガイド」をご覧ください。					要・不要
初めてお買い上げのお客様→ <input type="checkbox"/> 代金引換					要・不要
2回目以降のお客様 <input type="checkbox"/> コンビニ決済 <input type="checkbox"/> 代金引換					要・不要
<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替					要・不要
備考欄(のし紙のご指定は出来るだけ詳しくご指定ください)					

↑ご依頼主様へのお届けはこちらにご記入ください。

〒 都道府県	商品番号	単価	商品名	個数	袋
フリガナ					要・不要
お電話番号					要・不要
様					要・不要

〒 都道府県	商品番号	単価	商品名	個数	袋
フリガナ					要・不要
お電話番号					要・不要
様					要・不要

〒 都道府県	商品番号	単価	商品名	個数	袋
フリガナ					要・不要
お電話番号					要・不要
様					要・不要

〒 都道府県	商品番号	単価	商品名	個数	袋
フリガナ					要・不要
お電話番号					要・不要
様					要・不要

↑ご依頼主様から先様へのお届けはこちらにご記入ください。

◆ご記入は黒のボールペンにてお願い致します。
◆ご注文用紙が足りない場合はお申し付けください。

◎ お預かりした個人情報は本来の目的以外には一切使用いたしません。