



ご注文書 FAX. (0895) -73-7302

ご依頼主	〒 ー	
	都・道 市・郡 府・県 区	
	フリガナ	様
	電話番号 () ー	
FAX番号 () ー		

お届け先	〒 ー				
	都・道 市・郡 府・県 区				
	フリガナ	様			
	電話番号 () ー				
商品番号		商品名		数量	金額
お届け希望日		／	時間指定	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時 <input type="checkbox"/> 指定なし	
種類		のし			備考
①お中元 ⑤その他 ②お礼 () ③お祝い ④無地		名入れ			
お届け先	〒 ー				
	都・道 市・郡 府・県 区				
	フリガナ	様			
	電話番号 () ー				
商品番号		商品名		数量	金額
お届け希望日		／	時間指定	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時 <input type="checkbox"/> 指定なし	
種類		のし			備考
①お中元 ⑤その他 ②お礼 () ③お祝い ④無地		名入れ			
お届け先	〒 ー				
	都・道 市・郡 府・県 区				
	フリガナ	様			
	電話番号 () ー				
商品番号		商品名		数量	金額
お届け希望日		／	時間指定	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時 <input type="checkbox"/> 指定なし	
種類		のし			備考
①お中元 ⑤その他 ②お礼 () ③お祝い ④無地		名入れ			