

◆ご注文者様◆

お名前(ふりがな)	ご住所	お電話番号
様	〒	- -
※お支払いが振込の方 → 請求書は <input type="checkbox"/> 商品に同封 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> その他( )		合計金額 円

◆送り先◆

お名前(ふりがな)	品目	内容量	箱数	のし		希望配達日時
様	例 しらぬい	例 2L × 27玉	例 3 箱	表書き	氏名	月 日
ご住所 〒 -				<input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> その他 ( )		<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時 <input type="checkbox"/> 指定無し
TEL ( - - )						
備考						

◆送り先◆

お名前(ふりがな)	品目	内容量	箱数	のし		希望配達日時
様	例 しらぬい	例 2L × 27玉	例 3 箱	表書き	氏名	月 日
ご住所 〒 -				<input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> その他 ( )		<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時 <input type="checkbox"/> 指定無し
TEL ( - - )						
備考						