

ご請求先

▼※ご依頼主名が左記のご請求先と異なる場合ご記入ください。

差 出 所	〒 _____ ☎ _____
	_____
人 お 前	_____ 様

●今後、弊社からの案内等をご希望の有無をお知らせください。

カタログ送付案内  要  不要  その他( \_\_\_\_\_ )

※弊社がお預かりしたお客様、ご贈答用のお届け先様の個人情報につきましては通信販売事業においてお客様からご指示いただいた要件を満たすために必要な最小限の範囲に限り、利用させていただきます。

■お支払い方法 ■  ① 郵便振替・コンビニ振込み  ② 代金着払  
※いずれかに✓をお付けください。  ③ その他( \_\_\_\_\_ )

※お支払い手数料・事務処理料はすべてお客様のご負担となります。

☎	_____
FAX	_____
携帯電話	_____

受付日       受付者    0 注文  入金  書式  調整  SP

お 届 け 先	ご住所 _____ ☎ _____ フリガナ _____ 様	商品番号	商品名	単価	数量	金額	のし	お届け時間 時 _____ 時 _____ 手提げ袋 要・不要
							有・無	
							有・無	
							有・無	
1	配送 <input type="checkbox"/> 送 <input type="checkbox"/> 便 <input type="checkbox"/> 送 <input type="checkbox"/> 発送 <input type="checkbox"/> 配達 <input type="checkbox"/> 時間 <input type="checkbox"/> No. _____ S _____ ST _____							

お 届 け 先	ご住所 _____ ☎ _____ フリガナ _____ 様	商品番号	商品名	単価	数量	金額	のし	お届け時間 時 _____ 時 _____ 手提げ袋 要・不要
							有・無	
							有・無	
							有・無	
2	配送 <input type="checkbox"/> 送 <input type="checkbox"/> 便 <input type="checkbox"/> 送 <input type="checkbox"/> 発送 <input type="checkbox"/> 配達 <input type="checkbox"/> 時間 <input type="checkbox"/> No. _____ S _____ ST _____							

お 届 け 先	ご住所 _____ ☎ _____ フリガナ _____ 様	商品番号	商品名	単価	数量	金額	のし	お届け時間 時 _____ 時 _____ 手提げ袋 要・不要
							有・無	
							有・無	
							有・無	
3	配送 <input type="checkbox"/> 送 <input type="checkbox"/> 便 <input type="checkbox"/> 送 <input type="checkbox"/> 発送 <input type="checkbox"/> 配達 <input type="checkbox"/> 時間 <input type="checkbox"/> No. _____ S _____ ST _____							

お 届 け 先	ご住所 _____ ☎ _____ フリガナ _____ 様	商品番号	商品名	単価	数量	金額	のし	お届け時間 時 _____ 時 _____ 手提げ袋 要・不要
							有・無	
							有・無	
							有・無	
4	配送 <input type="checkbox"/> 送 <input type="checkbox"/> 便 <input type="checkbox"/> 送 <input type="checkbox"/> 発送 <input type="checkbox"/> 配達 <input type="checkbox"/> 時間 <input type="checkbox"/> No. _____ S _____ ST _____							

お 届 け 先	ご住所 _____ ☎ _____ フリガナ _____ 様	商品番号	商品名	単価	数量	金額	のし	お届け時間 時 _____ 時 _____ 手提げ袋 要・不要
							有・無	
							有・無	
							有・無	
5	配送 <input type="checkbox"/> 送 <input type="checkbox"/> 便 <input type="checkbox"/> 送 <input type="checkbox"/> 発送 <input type="checkbox"/> 配達 <input type="checkbox"/> 時間 <input type="checkbox"/> No. _____ S _____ ST _____							

通信欄 \_\_\_\_\_

領  注