

ご注文書

お申込日 年 月 日

FAX 0573(25)2662

お客様番号

封筒に記載の番号です。
お分かりになればご記入下さい。

お名前	フリガナ	TEL () -		
	様	TEL () - FAX () -	上記にご不在の場合の 連絡可能な電話番号を ご記入ください。	
ご住所	フリガナ	到着ご希望日	時間帯	お支払方法
	〒 -	月 日	午前中 14時~16時 16時~18時 18時~20時 19時~21時 指定なし	郵便振替 銀行振替 代金引換 コビレ決済

品名	数量	手さげ袋	のし紙	内掛け 外掛け		ご記入のない場合は「内掛け」とさせていただきます								
				御中元	御歳暮	御礼祝	御祝	粗品	御供	志	無地	その他		
1		枚	要 不要											
2		枚	要 不要											
3		枚	要 不要											

お名前を入れる方はご記入下さい

※ご本人様宛のお荷物でご住所が変わる場合は下記にご記入下さい。

お届け先様1	フリガナ	品名	数量	袋
	お名前 様			枚
	TEL () -			枚
	〒□□□ - □□□□ 都道府県			枚
		到着ご希望日	月 日	※
		時間帯		
	のし紙	要 不要	内掛け 外掛け	表書き
お客様のお名前を入れる場合はご記入ください。				
お届け先様2	フリガナ	品名	数量	袋
	お名前 様			枚
	TEL () -			枚
	〒□□□ - □□□□ 都道府県			枚
		到着ご希望日	月 日	※
		時間帯		
	のし紙	要 不要	内掛け 外掛け	表書き
お客様のお名前を入れる場合はご記入ください。				
お届け先様3	フリガナ	品名	数量	袋
	お名前 様			枚
	TEL () -			枚
	〒□□□ - □□□□ 都道府県			枚
		到着ご希望日	月 日	※
		時間帯		
	のし紙	要 不要	内掛け 外掛け	表書き
お客様のお名前を入れる場合はご記入ください。				

注 当社の商品は生物でございます。お届け先様のご在宅をご確認の上、到着ご希望日時をご記入下さい。

承り日	承り番号	受注番号	支払方法	出荷日	係
		伝票番号	郵便振替 銀行振替 代金引換 コビレ決済	月 日	

※太枠内は店舗記入欄になります。お客様はご記入しないでください。

※FAX又は郵送にてご注文頂きました際には、**恵那新**やより確認のご連絡をさせていただきます。