

**ご注文書** (メールでのご注文はinfo@suya.co.jp宛に、添付ください)

お申込日 年 月 日

恵那寿や 配送センター

FAX 0573(25)2662

お客様番号	
-------	--

封筒に記載の番号です。  
お分かりになりましたらご記入ください。

依頼主様	フリガナ		TEL	
	お名前	様	ご連絡先	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		TEL FAX	
	〒	-	到着ご希望日	時間帯
			月 日	お支払方法

※ご本人様宛のお荷物で、ご住所が変わる場合は下欄にご記入ください。

品名	数量	手さげ袋	のし	のしの位置 のしの種類 表書
1		枚		その他 ( ) お名前 ( )
2		枚		
3		枚		

お届け先1	フリガナ		品名	数量	手さげ袋
	お名前	様			枚
	TEL				枚
	〒				枚
	住所		到着ご希望日	月 日	※
		時間帯			
のしの位置 のしの種類 表書			お客様のお名前を入れる場合は ご記入ください お名前 ( )		
その他 ( )			お名前 ( )		

お届け先2	フリガナ		品名	数量	手さげ袋
	お名前	様			枚
	TEL				枚
	〒				枚
	住所		到着ご希望日	月 日	※
		時間帯			
のしの位置 のしの種類 表書			お客様のお名前を入れる場合は ご記入ください お名前 ( )		
その他 ( )			お名前 ( )		

お届け先3	フリガナ		品名	数量	手さげ袋
	お名前	様			枚
	TEL				枚
	〒				枚
	住所		到着ご希望日	月 日	※
		時間帯			
のしの位置 のしの種類 表書			お客様のお名前を入れる場合は ご記入ください お名前 ( )		
その他 ( )			お名前 ( )		

②当社の商品は生物でございます。お届け先様のご自宅をご確認の上、到着希望日時をご記入下さい。

承り日	番号	受注番号	支払方法	出荷日	係
		伝票番号			

※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、恵那寿やより確認のご連絡をさせていただきます。