

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 | お名前 | フリガナ | TEL | | | |
| | 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。 | TEL FAX | |
| ご住所 | フリガナ | | 到着ご希望日 | 時間帯 | お支払方法 | |
| | 〒 | - | 月 日 | | | |

※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 | | | その他 () | お客様のお名前を入れる場合は ご記入ください 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 | | | その他 () | お客様のお名前を入れる場合は ご記入ください 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 | | | その他 () | お客様のお名前を入れる場合は ご記入ください 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。