

# ご注文書

お申込日 年 月 日

FAX 0573(25)2662

ご依頼主様	フリガナ	様	TEL ( ) -	
	お名前		TEL ( ) - FAX ( ) -	
ご住所	フリガナ	〒 -	到着希望日	時間帯
	〒		月 日	

ご自宅届け	品名	数量	手さげ袋	のし紙	色								
					内掛け	外掛け	紅白	黒白	黄白				
1			枚	要 不要	御 中 元	御 歳 暮	御 礼	御 祝	内 祝	粗 品	御 供 志	無 地	そ の 他
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

お届け先1	フリガナ	品名		数量	袋
	お名前	様			枚
	TEL ( ) -				枚
	〒□□□ - □□□□	都道	府県		枚
		到着希望日	月 日	※	
	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2	フリガナ	品名		数量	袋
	お名前	様			枚
	TEL ( ) -				枚
	〒□□□ - □□□□	都道	府県		枚
		到着希望日	月 日	※	
	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3	フリガナ	品名		数量	袋
	お名前	様			枚
	TEL ( ) -				枚
	〒□□□ - □□□□	都道	府県		枚
		到着希望日	月 日	※	
	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。

※ 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		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、**愚那身**やより確認のご連絡をさせていただきます。