

お客様番号 _____ お申込み日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 送信枚数 全 枚中 枚目

◆お支払方法 ご希望のお支払方法に○を付けてください。

① カード ・カード会社 (JCB・VISA・UC・MASTER・AMEX・ダイナース)
 ・カード No. _____
 ・有効期限 (_____ / _____) ※有効期限はカード表記のとおりにご記入ください。

② 代金引換 (手数料無料) ③ 郵便/コンビニ (手数料無料) ④ 銀行振込 (手数料お客様負担)

◆発送内容の確認をさせていただく場合がございますので、下記にご記入ください。

ご自宅ご不在の場合のご連絡先(携帯電話等)
 TEL _____

◆ご請求先がご依頼主と異なる場合、下記にご記入ください。

ご請求先 _____ 様
 お名前 _____
 電話番号 _____

ご依頼主 _____ 様
 F A X _____
 電話番号 _____

受注連絡をご希望の方はチェックをお入れください

お届け先	おところ	〒 _____ 電話番号 _____	商品番号	商品名	数量	単価	金額	
	おなまえ	フリガナ _____						
	のし	不要 ・ 無地 ・ 中元 ・ 歳暮 ・ その他 (_____)	送料		小計			
	備考		配達希望日	月 _____ 日 _____			※郵便の場合は、お申し込み日から10日以降をご記入ください。	
		配達希望時間帯 (○印をつける)	希望なし	午前中	14:00~16:00	16:00~18:00		18:00~20:00

お届け先	おところ	〒 _____ 電話番号 _____	商品番号	商品名	数量	単価	金額	
	おなまえ	フリガナ _____						
	のし	不要 ・ 無地 ・ 中元 ・ 歳暮 ・ その他 (_____)	送料		小計			
	備考		配達希望日	月 _____ 日 _____			※郵便の場合は、お申し込み日から10日以降をご記入ください。	
		配達希望時間帯 (○印をつける)	希望なし	午前中	14:00~16:00	16:00~18:00		18:00~20:00

お届け先	おところ	〒 _____ 電話番号 _____	商品番号	商品名	数量	単価	金額	
	おなまえ	フリガナ _____						
	のし	不要 ・ 無地 ・ 中元 ・ 歳暮 ・ その他 (_____)	送料		小計			
	備考		配達希望日	月 _____ 日 _____			※郵便の場合は、お申し込み日から10日以降をご記入ください。	
		配達希望時間帯 (○印をつける)	希望なし	午前中	14:00~16:00	16:00~18:00		18:00~20:00

お届け先1件につき	北海道内	北海道外	沖縄・離島
送料価格 (離島・生鮮品を除く)	800円	1,250円	2,300円

合計	※送料を含めた金額をご記入ください。
----	--------------------