

# 商品ご注文書：

# FAX 0973-57-9147

(ご注文日：平成 年 月 日)

## ご依頼主様

お名前	(ふりがな) ----- 様	お電話番号	( ) -
		FAX番号	( ) -
メールアドレス (携帯電話不可)		ご注文内容のご確認ご連絡先 (携帯電話など)	様 ( ) -
ご住所	〒 -		

### ご自宅用商品お申込欄

※ご注文受付後、ご確認連絡先に内容の確認のためご連絡いたします。万一、連絡なき場合は、ご一報くださいませ。

商品名	個数	単価	ご希望お届け日 ( ) 時	梱包形態 ご希望のものに○印 (1)のしあり→ (2)包装のみ (3)その他
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

お支払い方法 代引き以外は、入金確認後の発送となります。各種手数料は、お客様ご負担となります。

代金引換 ・ 郵便振替払込 ・ 銀行振込 ・ 郵便電信

通信欄

<b>お届け先様 No.1</b>	ふりがな ----- 様	お電話番号	( ) -
	お名前		
ご住所	〒 -		

商品名	個数	単価	ご希望お届け日 ( ) 時	梱包形態 ご希望のものに○印 (1)のしあり→ (2)包装のみ (3)その他
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

<b>お届け先様 No.2</b>	ふりがな ----- 様	お電話番号	( ) -
	お名前		
ご住所	〒 -		

商品名	個数	単価	ご希望お届け日 ( ) 時	梱包形態 ご希望のものに○印 (1)のしあり→ (2)包装のみ (3)その他
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

<b>お届け先様 No.3</b>	ふりがな ----- 様	お電話番号	( ) -
	お名前		
ご住所	〒 -		

商品名	個数	単価	ご希望お届け日 ( ) 時	梱包形態 ご希望のものに○印 (1)のしあり→ (2)包装のみ (3)その他
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>

FAX 0973-57-9147