

おまとめ注文FAX用紙 FAX番号:025-362-5500



※ご注文確認後、当園からお電話にて発送内容等の確認のご連絡を致します。

| | | | |
|-------|----------|-------|---|
| ご注文主様 | 〒 ご住所 | お支払方法 | <input type="checkbox"/> 代金引換 代金は配達員へお支払いください。 |
| | お名前 様 | | <input type="checkbox"/> 銀行振込 商品発送後にご請求書をお送りいたします。 ご請求書が届いてから10日以内にご入金ください。 |
| | TEL | | <input type="checkbox"/> コンビニ・郵便局払い 商品発送後にご請求書をお送りいたします。 ご請求書が届いてから10日以内にご入金ください。 |

| | | | | |
|---|--------------------------------------|-------|-----|---|
| お届け先1 | 〒 ご住所 | お届け商品 | 商品名 | |
| | お名前 様 | | 金額 | ¥ |
| | TEL | | 備考 | |
| 配送希望時間帯:希望なし・午前中・12~14時・14~16時・16~18時・18~20時・20~21時 | | | | |
| ご希望配達日: | | | | |
| のし | 不要 / 御中元 御歳暮 御礼 御見舞 快気祝い 無地のし その他() | | | |
| | 名入れ: | | | |

| | | | | |
|---|--------------------------------------|-------|-----|---|
| お届け先2 | 〒 ご住所 | お届け商品 | 商品名 | |
| | お名前 様 | | 金額 | ¥ |
| | TEL | | 備考 | |
| 配送希望時間帯:希望なし・午前中・12~14時・14~16時・16~18時・18~20時・20~21時 | | | | |
| ご希望配達日: | | | | |
| のし | 不要 / 御中元 御歳暮 御礼 御見舞 快気祝い 無地のし その他() | | | |
| | 名入れ: | | | |

| | | | | |
|---|--------------------------------------|-------|-----|---|
| お届け先3 | 〒 ご住所 | お届け商品 | 商品名 | |
| | お名前 様 | | 金額 | ¥ |
| | TEL | | 備考 | |
| 配送希望時間帯:希望なし・午前中・12~14時・14~16時・16~18時・18~20時・20~21時 | | | | |
| ご希望配達日: | | | | |
| のし | 不要 / 御中元 御歳暮 御礼 御見舞 快気祝い 無地のし その他() | | | |
| | 名入れ: | | | |

| | | | | |
|---|--------------------------------------|-------|-----|---|
| お届け先4 | 〒 ご住所 | お届け商品 | 商品名 | |
| | お名前 様 | | 金額 | ¥ |
| | TEL | | 備考 | |
| 配送希望時間帯:希望なし・午前中・12~14時・14~16時・16~18時・18~20時・20~21時 | | | | |
| ご希望配達日: | | | | |
| のし | 不要 / 御中元 御歳暮 御礼 御見舞 快気祝い 無地のし その他() | | | |
| | 名入れ: | | | |