

商品ご注文書

FAX  
送信方向

FAX 0790-82-3662

※ご覧のホームページ(サイト)名をご記入下さい。【 】

・太枠内に必要事項を大きくはつきりにご記入の上、ご注文ください。

ご依頼主様	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県 区市郡	
	ふりがな	
	ふりがな	☎ ( ) -
	様	携帯 ( ) -
その他 連絡先	実家・勤務先・その他 ( ) ☎ ( ) -	

のし	①内祝	②出産内祝	③御礼	④無地・蝶々	⑤のし不要	⑥のし掛け方法	
						内し	外し
						⑦のし番号	
						⑧包装紙番号	
					⑨メッセージカード		
					⑩命名札		

お子様	ふりがな	男 女
	お名前 (はつきりとご記入ください)	
生年月日 平成 年 月 日		

備考欄(メッセージカードなど希望があればお書きください)

太枠内に必要事項をご記入ください。※住所は正確に。マンション等の場合はマンション名、部屋番号までご記入ください。

お届け先様①	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県 区市郡	ご注文番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	ふりがな		商品名			
	ふりがな	TEL ( ) -	ご注文数量	金額	備考(送料等)	
	様					
お届け先様②	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県 区市郡	ご注文番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	ふりがな		商品名			
	ふりがな	TEL ( ) -	ご注文数量	金額	備考(送料等)	
	様					
お届け先様③	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県 区市郡	ご注文番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	ふりがな		商品名			
	ふりがな	TEL ( ) -	ご注文数量	金額	備考(送料等)	
	様					
お届け先様④	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県 区市郡	ご注文番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	ふりがな		商品名			
	ふりがな	TEL ( ) -	ご注文数量	金額	備考(送料等)	
	様					
お届け先様⑤	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県 区市郡	ご注文番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	ふりがな		商品名			
	ふりがな	TEL ( ) -	ご注文数量	金額	備考(送料等)	
	様					

お支払い方法は以下からお選びください。※クレジットカード不可

イーバンク銀行	ゆうちょ銀行
ジャパンネット銀行	代金引換

ご使用日	年 月 日
配達日時指定	年 月 日