# ご注文承り書

フアックスでお申し込みは
**0739-24-2288**へご送信ください。

**ご依頼主様【ご請求書送付先】**

お電話番号
※必ずご記入ください

ふりがな

お名前

ご住所 〒□□□-□□□□　都道府県

| ご注文日 | 年　月　日 |
|---|---|
| ご連絡のとれやすいお電話番号（携帯） | |

●お届け希望日　月　日
□指定日なし

●希望配達時間
□❶指定時間なし
□❷午前中
□❸12時～14時
□❹14時～16時
□❺16時～18時
□❻18時～20時
□❼20時～21時

**お支払い方法**

□**郵便振替・コンビニ**

□**代金引換**（ゆうパック）
□**e-コレクト**〈クレジット払〉
配達時に運送会社（佐川急便）が手続きします。

お買い上げ金額**5,400円（税込・送料別）未満**の場合は手数料はお客様のご負担**330円**（税込）となります。

**ご依頼主様ご自宅お届け分**

| 商品番号 | 商品名 | 注文数 | 包装 | のし |
|---|---|---|---|---|
| －□□□□ | ご自宅お届け分の商品のみご記入ください。 | | 要 不要 | 要 不要 |
| －□□□□ | | | 要 不要 | 要 不要 |
| －□□□□ | | | 要 不要 | 要 不要 |
| －□□□□ | | | 要 不要 | 要 不要 |
| －□□□□ | | | 要 不要 | 要 不要 |
| －□□□□ | | | 要 不要 | 要 不要 |

**のし紙の表書きのご指示**　ご希望の用途をお選び頂き、当てはまらない場合はご記入ください。

慶事用（祝のし）
快気祝　御出産祝　御結婚祝　御歳暮　御中元　祝無地のし
粗品　寸志　寿　内祝　御礼　御祝

弔事用（仏のし）
満中陰志　粗供養　仏無地のし
志　御仏前　御供

名入れ・その他表書き

内のし　外のし　ご指示がない場合は内のしとなります。

ご連絡欄

---

**ギフト先1**

お電話番号
※必ずご記入ください

ふりがな

お名前

ご住所 〒□□□-□□□□　都道府県

| 商品番号 | 商品名 | 注文数 | 包装 | のし |
|---|---|---|---|---|
| －□□□□ | | | 要 不要 | 要 不要 |
| －□□□□ | | | 要 不要 | 要 不要 |

●お届け希望日　月　日□指定日なし　●希望配達時間/番号

**ギフト先2**

お電話番号
※必ずご記入ください

ふりがな

お名前

ご住所 〒□□□-□□□□　都道府県

| 商品番号 | 商品名 | 注文数 | 包装 | のし |
|---|---|---|---|---|
| －□□□□ | | | 要 不要 | 要 不要 |
| －□□□□ | | | 要 不要 | 要 不要 |

●お届け希望日　月　日□指定日なし　●希望配達時間/番号

**ギフト先3**

お電話番号
※必ずご記入ください

ふりがな

お名前

ご住所 〒□□□-□□□□　都道府県

| 商品番号 | 商品名 | 注文数 | 包装 | のし |
|---|---|---|---|---|
| －□□□□ | | | 要 不要 | 要 不要 |
| －□□□□ | | | 要 不要 | 要 不要 |

●お届け希望日　月　日□指定日なし　●希望配達時間/番号

**ギフト先4**

お電話番号
※必ずご記入ください

ふりがな

お名前

ご住所 〒□□□-□□□□　都道府県

| 商品番号 | 商品名 | 注文数 | 包装 | のし |
|---|---|---|---|---|
| －□□□□ | | | 要 不要 | 要 不要 |
| －□□□□ | | | 要 不要 | 要 不要 |

●お届け希望日　月　日□指定日なし　●希望配達時間/番号