



ご注文主	フリガナ お名前	様	TEL	-	-
	〒 □□□-□□□□	都道府県	FAX	-	-
お住所		区市郡			

お届け先①	フリガナ お名前	様	TEL	-	-
	〒 □□□-□□□□	都道府県	区市郡		
	お住所				
ご注文商品		数量 (キロ・本)	配達希望日	ご希望お届け時間帯	
			月 日	午前中 16~18時	12~14時 18~20時
				14~16時	20~21時

お届け先②	フリガナ お名前	様	TEL	-	-
	〒 □□□-□□□□	都道府県	区市郡		
	お住所				
ご注文商品		数量 (キロ・本)	配達希望日	ご希望お届け時間帯	
			月 日	午前中 16~18時	12~14時 18~20時
				14~16時	20~21時

お届け先③	フリガナ お名前	様	TEL	-	-
	〒 □□□-□□□□	都道府県	区市郡		
	お住所				
ご注文商品		数量 (キロ・本)	配達希望日	ご希望お届け時間帯	
			月 日	午前中 16~18時	12~14時 18~20時
				14~16時	20~21時

お支払方法	代引き・銀行振込・郵便振替	※いづれかに○をお付けください。 ※代引・振込手数料はお客様負担でお願いします。 ※郵便振替は商品内に振替用紙を同封致します。
-------	---------------	--

送料	別となります。
----	---------

備考欄	(熨斗紙などのご要望等ありましたらご記入ください)