

注文書

お届け先	
ご住所	〒(-)
お名前	
連絡先	T E L () -
	F A X () -
	E-mail

※ご記入頂いた個人情報は販売業務以外には使用いたしません。

ご注文商品			
お申込み日 平成 年 月 日			
商品番号 (例:A-1)	商品名	数量	価格
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
※送料・消費税が別途必要になります。			
※お支払方法は「代引配送」のみとさせていただきます。			
※代引配送手数料が 300 円(税別・全国一律)別途必要になります。			
配達希望日	月 日 ※申込日翌日よりの配送となります。		
希望 配達時間帯	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 12~14時	<input type="checkbox"/> 14~16時
	<input type="checkbox"/> 16~18時	<input type="checkbox"/> 18~20時	<input type="checkbox"/> 20~21時
熨斗(のし)	<input type="checkbox"/> 無地	<input type="checkbox"/> お中元	<input type="checkbox"/> お歳暮
	<input type="checkbox"/> 寸志	<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> その他 ()
	その他の場合はご記入ください。		

FAX 0768-22-1050 TEL 0768-22-6375

新甫実商店

※番号をお間違え無いようお願いします。