|  |
| --- |
| 御依頼者　（ご請求先） |
| 郵便番号 | 〒 | ＴＥＬ |  |  |  |  |
| 都道府県 |  | ＦＡＸ |  |  |  |  |
| 市区町村 |  | 日中連絡可能の連絡先（メールでも可能） |  |
|  |  |
|  | ご要望 |  |
|  |
| フリガナ |  |  |
| お名前 | 様 |  |
|  |
|  |  |  |  |
| ご自宅発送用　ご注文書 | お届け希望 | 月　　日（　　） | 時関指定ポスト便不可 |
| ＴＥＬ |  |  |  | 希望なし・午前中・14-16時・16-18時・18-20時・19-21時 |
| ＦＡＸ |  |  |  | 自宅用ご希望運送便 | ①宅配便　②ポスト配送便　③代金引換便 |
| 商品コード | 商品名 | 単価 | 個数 | 金額 | のし等 包装指示 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 手さげ袋（　　　）枚　個別包装袋（　　　　）枚 | ご自宅用ご注文合計 | 個 | 円 | 送料 |
| 商品アイテム数以上の枚数はご遠慮ください。 | ご贈答用　発送のご注文 |
|  | お届け先お名前 | ご住所 | 商品名または商品番号 | 個数 | 単価 | のし |
| Ａ | □ | 様 | 〒　　　　　　TEL |  |  |  |  |
| 送り主 |  |  |  |  |
|  | 運送便（宅配便・ポスト便）　　　月　　日（　　）　時頃 |  |  |  |  |
| Ｂ | □ | 様 | 〒　　　　　　TEL |  |  |  |  |
| 送り主 |  |  |  |  |
|  | 運送便（宅配便・ポスト便）　　　月　　日（　　）　時頃 |  |  |  |  |
| Ｃ | □ | 様 | 〒　　　　　　TEL |  |  |  |  |
| 送り主 |  |  |  |  |
|  | 運送便（宅配便・ポスト便）　　　月　　日（　　）　時頃 |  |  |  |  |
| 下記の欄は**送り主様の住所とご登録者様（ご請求者様）の名前が違う場合のみ記入して下さい。**登録者様と異なる送り主様のお名前は、上のお届け先のお名前の横に記入し、下記のＡ・Ｂ・Ｃに○をつけて下さい。 |
| Ａ Ｂ Ｃ | 送り主様の郵便番号・ご住所・お電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

上記リストで今後使用予定のない方、ＡＢＣの横の□にレ点チェックを入れて名下さい。