

↑ FAX : 0772-75-2200 ↑

# ご注文書

**必ずお読み  
ください。**

※年末にお届けの場合はご注文は電話にてお問い合わせください。  
 ※2日経っても「受注FAX」が届かない時は、再送またはお電話ください。  
 ※FAXでのご注文の方は必ずFAX番号をご記入ください。

● ご依頼主	お客様番号 <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/> <input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>		〈お申込み日〉		年	月	日	
	ふりがな			電話番号 (ご自宅)	—	—		
	お名前			* FAX番号	—	—		
	郵便番号	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	-	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
	ご住所		緊急時連絡先 (携帯電話など)		—	—		
お支払方法(右記のいずれかを○でお選びください) : A コレクト便・B 郵便振替・C コンビニ決済・D 銀行振込・E 北都信金								
請求書 : ご自宅用の商品箱に入れて (よい・わるい)				運送便指定 : A ヤマト運輸 B 佐川急便 C どちらでもよい				

● お届け先 — (1)	ふりがな			品番 (番号)	番	番	番	番	番
	お名前			数量 (個数)	個	個	個	個	個
	電話番号	—		お届け希望日		月	日	/ 希望なし	
	郵便番号	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	-	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
	ご住所				午前中		14~16時	16~18時	18~20時
				※冷凍・冷蔵商品混在の場合					
				同梱可		同梱不可			
				〈のし紙の指定〉 ・お歳暮 ・その他( ) ・なし					

● お届け先 — (2)	ふりがな			品番 (番号)	番	番	番	番	番
	お名前			数量 (個数)	個	個	個	個	個
	電話番号	—		お届け希望日		月	日	/ 希望なし	
	郵便番号	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	-	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
	ご住所				午前中		14~16時	16~18時	18~20時
				※冷凍・冷蔵商品混在の場合					
				同梱可		同梱不可			
				〈のし紙の指定〉 ・お歳暮 ・その他( ) ・なし					

● お届け先 — (3)	ふりがな			品番 (番号)	番	番	番	番	番
	お名前			数量 (個数)	個	個	個	個	個
	電話番号	—		お届け希望日		月	日	/ 希望なし	
	郵便番号	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	-	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>	<input style="width: 20px; height: 20px;" type="text"/>
	ご住所				午前中		14~16時	16~18時	18~20時
				※冷凍・冷蔵商品混在の場合					
				同梱可		同梱不可			
				〈のし紙の指定〉 ・お歳暮 ・その他( ) ・なし					