

ご注文ありがとうございます。番号のおかけ間違いのないようご注意ください。

申込日 年 月 日

**お申込書**

FAX **0955-82-4065**



佐賀県唐津市呼子町殿ノ浦552-2

TEL 0120-025-977  
FAX 0955-82-4065

●**ご自宅用注文欄**

●この注文書は掲載商品すべてにご利用いただけます。

(ご)依頼主様	住所 〒 -	商品番号	金額(単価)	数量	包装 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 簡易包装 <input type="checkbox"/> 完全包装
	フリガナ				
	氏名				
	電話番号は必ずお書きください ☎ - -				
	緊急連絡先(携帯・会社等) - -				
平日の連絡可能な時間帯をお選びください。		いつでも可	10~12時	14~16時	

お支払い方法を選択してください

銀行振込	代金引換	郵便コンビニ振込
------	------	----------

※お支払い方法は必ずご記入ください。

お申し込みの際には、お電話かFAXでお支払い金額の確認をお願いします。

代引き以外、商品は振込確認後の発送となります。

●**ご進物用注文欄**

※ご依頼主様本人に送られる場合は住所氏名欄は本人とご記入ください。  
※配送日時指定の場合はお届け予定日の7日前頃までにご注文くださいますようお願い致します。

お届け先①	住所 〒 -	商品番号(商品名)	金額(単価)	数量	お届け希望日 のし 包装												
	フリガナ		円														
	氏名		円														
	電話番号は必ずお書きください ☎ - -		円														
			円														
					<input type="checkbox"/> おまかせ <input type="checkbox"/> 月 上旬・中旬・下旬 頃希望 <input type="checkbox"/> 月 日 <table border="1"> <tr> <td>午前中</td> <td>14時 ~ 16時</td> <td>16時 ~ 18時</td> <td>18時 ~ 20時</td> <td>19時 ~ 21時</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>不 要</td> <td>無 地</td> <td>お 歳 暮</td> <td>粗 品</td> <td>内 祝</td> <td>御 礼</td> <td>そ の 他</td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 簡易包装 <input type="checkbox"/> 完全包装	午前中	14時 ~ 16時	16時 ~ 18時	18時 ~ 20時	19時 ~ 21時	不 要	無 地	お 歳 暮	粗 品	内 祝	御 礼	そ の 他
午前中	14時 ~ 16時	16時 ~ 18時	18時 ~ 20時	19時 ~ 21時													
不 要	無 地	お 歳 暮	粗 品	内 祝	御 礼	そ の 他											

お届け先②	住所 〒 -	商品番号(商品名)	金額(単価)	数量	お届け希望日 のし 包装												
	フリガナ		円														
	氏名		円														
	電話番号は必ずお書きください ☎ - -		円														
			円														
					<input type="checkbox"/> おまかせ <input type="checkbox"/> 月 上旬・中旬・下旬 頃希望 <input type="checkbox"/> 月 日 <table border="1"> <tr> <td>午前中</td> <td>14時 ~ 16時</td> <td>16時 ~ 18時</td> <td>18時 ~ 20時</td> <td>19時 ~ 21時</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>不 要</td> <td>無 地</td> <td>お 歳 暮</td> <td>粗 品</td> <td>内 祝</td> <td>御 礼</td> <td>そ の 他</td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 簡易包装 <input type="checkbox"/> 完全包装	午前中	14時 ~ 16時	16時 ~ 18時	18時 ~ 20時	19時 ~ 21時	不 要	無 地	お 歳 暮	粗 品	内 祝	御 礼	そ の 他
午前中	14時 ~ 16時	16時 ~ 18時	18時 ~ 20時	19時 ~ 21時													
不 要	無 地	お 歳 暮	粗 品	内 祝	御 礼	そ の 他											

お届け先③	住所 〒 -	商品番号(商品名)	金額(単価)	数量	お届け希望日 のし 包装												
	フリガナ		円														
	氏名		円														
	電話番号は必ずお書きください ☎ - -		円														
			円														
					<input type="checkbox"/> おまかせ <input type="checkbox"/> 月 上旬・中旬・下旬 頃希望 <input type="checkbox"/> 月 日 <table border="1"> <tr> <td>午前中</td> <td>14時 ~ 16時</td> <td>16時 ~ 18時</td> <td>18時 ~ 20時</td> <td>19時 ~ 21時</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>不 要</td> <td>無 地</td> <td>お 歳 暮</td> <td>粗 品</td> <td>内 祝</td> <td>御 礼</td> <td>そ の 他</td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 簡易包装 <input type="checkbox"/> 完全包装	午前中	14時 ~ 16時	16時 ~ 18時	18時 ~ 20時	19時 ~ 21時	不 要	無 地	お 歳 暮	粗 品	内 祝	御 礼	そ の 他
午前中	14時 ~ 16時	16時 ~ 18時	18時 ~ 20時	19時 ~ 21時													
不 要	無 地	お 歳 暮	粗 品	内 祝	御 礼	そ の 他											

お届け先④	住所 〒 -	商品番号(商品名)	金額(単価)	数量	お届け希望日 のし 包装												
	フリガナ		円														
	氏名		円														
	電話番号は必ずお書きください ☎ - -		円														
			円														
					<input type="checkbox"/> おまかせ <input type="checkbox"/> 月 上旬・中旬・下旬 頃希望 <input type="checkbox"/> 月 日 <table border="1"> <tr> <td>午前中</td> <td>14時 ~ 16時</td> <td>16時 ~ 18時</td> <td>18時 ~ 20時</td> <td>19時 ~ 21時</td> </tr> </table> <table border="1"> <tr> <td>不 要</td> <td>無 地</td> <td>お 歳 暮</td> <td>粗 品</td> <td>内 祝</td> <td>御 礼</td> <td>そ の 他</td> </tr> </table> <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 簡易包装 <input type="checkbox"/> 完全包装	午前中	14時 ~ 16時	16時 ~ 18時	18時 ~ 20時	19時 ~ 21時	不 要	無 地	お 歳 暮	粗 品	内 祝	御 礼	そ の 他
午前中	14時 ~ 16時	16時 ~ 18時	18時 ~ 20時	19時 ~ 21時													
不 要	無 地	お 歳 暮	粗 品	内 祝	御 礼	そ の 他											

※ご記入欄が足りない場合にはお手数ですがコピーをしてご利用ください。

備考欄(ご要望等ございましたら、ご記入ください)