

【HP】無添加ギフト注文書



このままFAXでご注文いただけます FAX 0120-61-5788

ご依頼主様	お客様 コード番号	-		
	TEL () -	FAX () -		
	〒		都道 府県	郡 市
	フリガナ			
	お名前			様

お電話でのご注文は、
TEL 0120-29-3110

お届け：宅急便にてお届け先へ直送します。
お支払：銀行にてお振込みをお願いします。
ご入金確認後、商品を発送いたします。

※1軒のお届け先様へ複数のギフトセットを送られる場合、下記の①②を備考欄にご記入願います。
① ひとつのギフト箱に一緒に入れて送る
② 1箱ずつ包装して送る

▼お届け先様(ご自宅へのお届けの際は、住所等「同上」とご記入願います) お届け日は月曜日を除いてご指定いただけます。

1	お電話番号() -	お届けご希望日 月 日()	のしをお選びいただけます お歳暮 粗品 お礼 内祝 不要 お中元 無地 お祝 その他() 自宅お届け時の持参用2重包装希望 する・しない		
	郵便番号〒	商品番号	商品名	数量	金額
	都道 府県				
	郡 市				
	フリガナ				
	お名前	様			
	ご依頼主様と異なるお名前でお届けされる場合のみご記入願います	様	備考欄		

2	お電話番号() -	お届けご希望日 月 日()	のしをお選びいただけます お歳暮 粗品 お礼 内祝 不要 お中元 無地 お祝 その他() 自宅お届け時の持参用2重包装希望 する・しない		
	郵便番号〒	商品番号	商品名	数量	金額
	都道 府県				
	郡 市				
	フリガナ				
	お名前	様			
	ご依頼主様と異なるお名前でお届けされる場合のみご記入願います	様	備考欄		

3	お電話番号() -	お届けご希望日 月 日()	のしをお選びいただけます お歳暮 粗品 お礼 内祝 不要 お中元 無地 お祝 その他() 自宅お届け時の持参用2重包装希望 する・しない		
	郵便番号〒	商品番号	商品名	数量	金額
	都道 府県				
	郡 市				
	フリガナ				
	お名前	様			
	ご依頼主様と異なるお名前でお届けされる場合のみご記入願います	様	備考欄		