

【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を送ら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を送ら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を送られる場合のみご記入願います	様	備考欄		