

《お客様情報》

申込日 年 月 日

住所	〒		
ふりがな 氏名	-----		
電話番号		FAX番号	
E-mail			
連絡方法	<input type="checkbox"/> E-mailのみ <input type="checkbox"/> 電話のみ <input type="checkbox"/> どちらでも良い <input type="checkbox"/> その他( )		
お支払方法 必ずご指定願います	<input type="checkbox"/> ヤマト便コレクト(代引) <input type="checkbox"/> 銀行振込(前入金 入金確認後の発送となります) FAX注文は上記いずれかお支払方法となります。後ほど詳細をお知らせします。		

《お届け先情報》

住所	〒		
ふりがな 氏名	-----	電話番号	
商品名		数量	
商品名		数量	
オプション	<input type="checkbox"/> 祝のし <input type="checkbox"/> 仏のし <input type="checkbox"/> 包装 <input type="checkbox"/> その他( )		
※お届け希望日	月 日	お届け時間	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時

住所	〒		
ふりがな 氏名	-----	電話番号	
商品名		数量	
商品名		数量	
オプション	<input type="checkbox"/> 祝のし <input type="checkbox"/> 仏のし <input type="checkbox"/> 包装 <input type="checkbox"/> その他( )		
※お届け希望日	月 日	お届け時間	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時

住所	〒		
ふりがな 氏名	-----	電話番号	
商品名		数量	
商品名		数量	
オプション	<input type="checkbox"/> 祝のし <input type="checkbox"/> 仏のし <input type="checkbox"/> 包装 <input type="checkbox"/> その他( )		
※お届け希望日	月 日	お届け時間	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時

※お届け希望日は、御注文日より4日以降をご指定ください。  
 またご指定の期日・時間にお届けできかねる場合もございますのでご注意ください。

通 信 欄 (ご希望内容)	
------------------	--