

本日は、ご利用 誠にありがとうございます。 (枚/ 中)

FAX: 0278-23-1670

24時間いつでもお申し込みいただけます。

[ご注文主]

ご住所:		都道府 県	市
フリガナ	電話番号:		
お名前	日中連絡先:		
メールアドレス:			

ご注文内容の確認をいたしますので、必ずメールアドレスが電話番号をご記入下さい。

[お届け先]

(上記ご注文主様と同じ場合は、無記入でお願い致します。)

ご住所:		都道府 県	市
フリガナ	電話番号:		
お名前	日中連絡先:		

お届け先が複数件ある場合は、お手数ですがご連絡下さい。

[ご注文の商品]

商品名	数量	金額	ご連絡事項

ご用途 例)開店祝いなど)	
メッセージ・名札	

送料、代引き手数料(代引き時のみ)を含めた、合計金額は、こちらからご連絡いたします。

[お支払い方法] (チェックを入れて下さい)

<input type="checkbox"/> 銀行振込(前払い)	<input type="checkbox"/> 代金引換
------------------------------------	-------------------------------

[お届け希望日]

年 月 日 / 指定なし(ご注文日から5日前後)

商品によっては、ご希望に添えない場合もございますが、なにとぞご了承下さい。

[お届け時間帯]

指定なし ・ 午前中 ・ 14時～16時 ・ 16時～18時 ・ 18時～20時

[通信欄]

その他ご要望や注意事項があればお書き下さい。

FAX: 0278-23-1670