

お客様(送り主様)

お申し込み日 平成

年

月

日

フリガナ			
御芳名			
ご住所	〒		
お電話番号		お支払い方法	店頭払い・お振り込み

商品・送り先①

フリガナ		商品番号/価格	個数
お客様氏名		W -	
		円	
ご住所	〒	送料	合計金額
お電話番号			
のし(有 ・ 無) 用途()		手提げ袋(枚)	

商品・送り先②

フリガナ		商品番号/価格	個数
お客様氏名		W -	
		円	
ご住所	〒	送料	合計金額
お電話番号			
のし(有 ・ 無) 用途()		手提げ袋(枚)	

商品送り先③

フリガナ		商品番号/価格	個数
お客様氏名		W -	
		円	
ご住所	〒	送料	合計金額
お電話番号			
のし(有 ・ 無) 用途()		手提げ袋(枚)	

商品送り先④

フリガナ		商品番号/価格	個数
お客様氏名		W -	
		円	
ご住所	〒	送料	合計金額
お電話番号			
のし(有 ・ 無) 用途()		手提げ袋(枚)	

【備考】

.....

.....

.....

.....

ご注文窓口(中野本店) 電話・FAX(フリーダイヤル)

0120-567-048

<受付時間 10:00~17:00>

(フリーダイヤルがご利用になれない場合はこちらの番号をご利用下さい。)

電話 & FAX:03-3387-0213

TEL(カ)

※FAX受信後確認のお電話をさせていただきます。