

# 地方発送注文書

(FAX 0277-72-1475)


- ・電話番号は必ずご記入ください。
- ・もし個別に配達希望日がありましたら各備考欄にご記入ください。
- ・掛け紙(のし)が必要な商品に☑をお付け下さい。
- ・FAX受信確認の返信をご希望の場合はFAX欄に☑をお付け下さい。

ご注文主

〒	ご住所		※ご注文主へお届けする商品のみご記入ください。			
			商品名	数量	掛け紙	備考
フリガナ	電話					
お名前	携帯					
	FAX					
	<input type="checkbox"/> FAX受信確認の返信希望					

ご贈答先

〒	ご住所		商品名	数量	掛け紙	備考
フリガナ	電話	※必ずご記入ください				
お名前	様					
〒	ご住所		商品名	数量	掛け紙	備考
フリガナ	電話	※必ずご記入ください				
お名前						
〒	ご住所		商品名	数量	掛け紙	備考
フリガナ	電話	※必ずご記入ください				
お名前						
〒	ご住所		商品名	数量	掛け紙	備考
フリガナ	電話	※必ずご記入ください				
お名前						

掛け紙ご指示欄(掛け紙の図に直接ご記入下さい)		配達希望日	その他通信欄
	種類	月 日	
		商品のご使用日	
	月 日		
付け方	手提げ袋		
	・外掛け (包装紙の外)	・ご自宅お届け分 (要・不要)	
	・内掛け (包装紙の内)	・ご贈答先お届け分 (要・不要)	
	・別添 (商品に貼らない)		