

ご依頼主	1	フリガナ前	〒	□□□□□□□□	都道府県	市区郡
		TEL	( )			
	2	フリガナ前	〒	□□□□□□□□	都道府県	市区郡
		TEL	( )			

春彩・御中元・御歳暮期間は送料ご優待となります。

ご希望日	用意出来次第	月	上旬・中旬・下旬				
商品番号	商品名	数量	のし番号	商品番号	商品名	数量	のし番号
				備考欄	手提袋	枚	

【時間指定】	※必ず○をおつけ下さい。	
① なし ② 午前中 ③ 14~16時 ④ 16~18時 ⑤ 18~20時 ⑥ 19~21時	のし	お支払方法
	外のしを貼る 同封する 不要	・お振込 ・代金引換 ・クレジット ・銀行振込
のし紙表書き	<input type="checkbox"/> 紅 <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御年賀 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 黒白 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 黄白 <input type="checkbox"/> 粗供養 <input type="checkbox"/> 御仏前 <input type="checkbox"/> 御供
	ご工事用	名入れ

お届け先様

①	お届け先お名前 お届け先電話番号	お届け先ご住所	商品番号	品名	数量	のし番号	依頼主 No.	ご希望日
	フリガナ 〒 □□□□□□□□ 都道府県 市区郡 TEL ( )						依頼主 No. <備考>	出来次第 月 旬 旬 旬 上 中 下 時間指定
②	フリガナ 〒 □□□□□□□□ 都道府県 市区郡 TEL ( )						依頼主 No. <備考>	出来次第 月 旬 旬 旬 上 中 下 時間指定
③	フリガナ 〒 □□□□□□□□ 都道府県 市区郡 TEL ( )						依頼主 No. <備考>	出来次第 月 旬 旬 旬 上 中 下 時間指定
④	フリガナ 〒 □□□□□□□□ 都道府県 市区郡 TEL ( )						依頼主 No. <備考>	出来次第 月 旬 旬 旬 上 中 下 時間指定
⑤	フリガナ 〒 □□□□□□□□ 都道府県 市区郡 TEL ( )						依頼主 No. <備考>	出来次第 月 旬 旬 旬 上 中 下 時間指定

お届け先様	お届け先様	注文書記入例
お届け先お名前 お届け先電話番号	お届け先ご住所	商品番号 品名 数量 のし番号 依頼主 No. ご希望日
① 東 花子 様 〒 03-0000-0000	東京都墨田区亀沢 2-15-10△□マンション000号	02330 観詰合せ 2 (備考)

**注文センター** フリーコール **0120-082-129**  
**TEL 047-487-3301**  
 受付時間:平日午前9時~午後5時(土、日、祝日休)  
**FAX FAX 047-484-6106**  
 受付時間:24時間 (年中無休)

**FAX 注文のお客様へお願い**

FAXでご注文を頂いたお客様で受信確認不要のお客様は下記  に✓をお付け下さい。

なお、連絡不要のお客様でも内容確認の為ご連絡を差し上げる場合がございますのでご了承下さい。

FAX 受信確認の連絡不要