

# ご注文書



TEL : 053-438-1186

〒433-8104 静岡県浜松市北区東三方町178-2

ギフトのご注文ありがとうございます。

この用紙にご記入の上、FAXでご用命ください。

**FAX: 053-438-2765**

ご依頼主	〒
	.....
	お電話番号は必ずお書きください。
氏名	様

お届け先	〒	カタログ番号	箱	数量	金額	配達希望日
	.....		有・無			
	お電話番号は必ずお書きください。		有・無			
氏名	様	ご用達名入	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 年 中 暑 歳 粗 内 礼 無地 無し	送料		備考
				合計		

お届け先	〒	カタログ番号	箱	数量	金額	配達希望日
	.....		有・無			
	お電話番号は必ずお書きください。		有・無			
氏名	様	ご用達名入	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 年 中 暑 歳 粗 内 礼 無地 無し	送料		備考
				合計		

お届け先	〒	カタログ番号	箱	数量	金額	配達希望日
	.....		有・無			
	お電話番号は必ずお書きください。		有・無			
氏名	様	ご用達名入	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 年 中 暑 歳 粗 内 礼 無地 無し	送料		備考
				合計		

お届け先	〒	カタログ番号	箱	数量	金額	配達希望日
	.....		有・無			
	お電話番号は必ずお書きください。		有・無			
氏名	様	ご用達名入	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 年 中 暑 歳 粗 内 礼 無地 無し	送料		備考
				合計		

お届け先	〒	カタログ番号	箱	数量	金額	配達希望日
	.....		有・無			
	お電話番号は必ずお書きください。		有・無			
氏名	様	ご用達名入	1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 年 中 暑 歳 粗 内 礼 無地 無し	送料		備考
				合計		