

ご依頼主様	
ご住所	〒 []-[] フリガナ
お名前	フリガナ
TEL	ご自宅 () -
TEL	緊急先 () -



FAX 086-426-9068

[受付時間] 10:00~16:00 (土日祝祭日を除く)

ご希望・ご意見がございましたらお聞かせください。

送信枚数 枚

< お願い > 商品到着希望日、のし紙、名入れのご指定がございましたら、下記へ○もしくはご記入をお願いいたします。

お届け様先①		商品名	数量	単価	商品到着希望日
お名前	フリガナ				月 日
	TEL () -				
ご住所	〒 []-[] フリガナ				のし紙 <input type="checkbox"/> 要・不要 <input type="checkbox"/> お歳暮・お中元 <input type="checkbox"/> 御祝・御礼 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> その他 () 名入れ <input type="checkbox"/> 要・不要 ()

お届け様先②		商品名	数量	単価	商品到着希望日
お名前	フリガナ				月 日
	TEL () -				
ご住所	〒 []-[] フリガナ				のし紙 <input type="checkbox"/> 要・不要 <input type="checkbox"/> お歳暮・お中元 <input type="checkbox"/> 御祝・御礼 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> その他 () 名入れ <input type="checkbox"/> 要・不要 ()

お届け様先③		商品名	数量	単価	商品到着希望日
お名前	フリガナ				月 日
	TEL () -				
ご住所	〒 []-[] フリガナ				のし紙 <input type="checkbox"/> 要・不要 <input type="checkbox"/> お歳暮・お中元 <input type="checkbox"/> 御祝・御礼 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> その他 () 名入れ <input type="checkbox"/> 要・不要 ()

お届け様先④		商品名	数量	単価	商品到着希望日
お名前	フリガナ				月 日
	TEL () -				
ご住所	〒 []-[] フリガナ				のし紙 <input type="checkbox"/> 要・不要 <input type="checkbox"/> お歳暮・お中元 <input type="checkbox"/> 御祝・御礼 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> その他 () 名入れ <input type="checkbox"/> 要・不要 ()