

**連絡希望**

注文内容確認をご希望の方は○をご記入ください。  
内容に不備・不明等無い場合は準備出来次第手配いたします。

お支払いのポイント使用

 する  しない

お電話でのご注文・お問合わせ **9:00~17:00**

**フリーコール 0120-979-117**

FAXによるご注文も承ります **24時間受付**

**FAX 0120-979-118**

チェック者印

入力者印

受注者印

|  |                 |                |            |                             |   |
|--|-----------------|----------------|------------|-----------------------------|---|
| ご依頼主   | フリガナ            | お電話            | — —        | お客様コード                      |   |
|  | 様               | 日中での注文確認のご連絡先  | 携帯・TEL・FAX | —                           | — |
|  | 〒□□□□-□□□□ 都道府県 | ご自宅            | お勤め先       |                             |   |
| ご住所  | 生年月日            | 明治・大正<br>昭和・平成 | 年 月 日      | ※お酒入り商品をご注文のお客様は、必ずご記入ください。 |   |
|  | その他ご要望          |                |            |                             |   |
| ●郵送でのご注文の場合は投函から商品到着まで7~10日かかりますので、予めご了承の上、お届け希望日をご記入ください。 |                 |                |            |                             |   |
| 合計金額   |                 |                |            |                             | 円 |

**お支払い方法** (ご希望の欄にチェックをお入れください)

郵便振替・コンビニ振込

代金引換 (5,000円未満は手数料324円がかかります。)

※支払い方法のご指定がない場合は前回と同じとさせていただきます。新規ご注文の場合は代引、前払い又はクレジットにてお受け致します。

クレジットカード ※クレジットカードの場合、商品の変更はご容赦ください。

クレジットカード番号 ※数字は左ヅメでお願い致します。

|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ | □ |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

ご署名 \_\_\_\_\_ カード有効期限 mm(月) / yy(年)

| お電話             | お客様コード | 商品コード                                     | 品名  | 数量        | 単価 |
|-----------------|--------|---|---|-----------|----|
| フリガナ            |        |   |   |           | 円  |
| 様               |        |   |   |           | 円  |
| 〒□□□□-□□□□ 都道府県 |        |   |   |           | 円  |
|                 |        | のし <input checked="" type="checkbox"/> 不要 | <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 紅白<br><input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 仏 | <b>合計</b> | 円  |
|                 |        | お届け希望日                                    | 月 日   | 希望なし      | 備考 |
|                 |        | ※日付指定の有無に関わらずご希望の時間に○をつけてください。            |   |           |    |
|                 |        | 午前 中                                      | 14時~16時   | 16時~18時   |    |
|                 |        | 19時~21時                                   | 指定なし  |           |    |

| お電話             | お客様コード | 商品コード                                     | 品名  | 数量        | 単価 |
|-----------------|--------|---|---|-----------|----|
| フリガナ            |        |   |   |           | 円  |
| 様               |        |   |   |           | 円  |
| 〒□□□□-□□□□ 都道府県 |        |   |   |           | 円  |
|                 |        | のし <input checked="" type="checkbox"/> 不要 | <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 紅白<br><input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 仏 | <b>合計</b> | 円  |
|                 |        | お届け希望日                                    | 月 日   | 希望なし      | 備考 |
|                 |        | ※日付指定の有無に関わらずご希望の時間に○をつけてください。            |   |           |    |
|                 |        | 午前 中                                      | 14時~16時   | 16時~18時   |    |
|                 |        | 19時~21時                                   | 指定なし  |           |    |

| お電話             | お客様コード | 商品コード                                     | 品名  | 数量        | 単価 |
|-----------------|--------|---|---|-----------|----|
| フリガナ            |        |   |   |           | 円  |
| 様               |        |   |   |           | 円  |
| 〒□□□□-□□□□ 都道府県 |        |   |   |           | 円  |
|                 |        | のし <input checked="" type="checkbox"/> 不要 | <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 紅白<br><input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 仏 | <b>合計</b> | 円  |
|                 |        | お届け希望日                                    | 月 日   | 希望なし      | 備考 |
|                 |        | ※日付指定の有無に関わらずご希望の時間に○をつけてください。            |   |           |    |
|                 |        | 午前 中                                      | 14時~16時   | 16時~18時   |    |
|                 |        | 19時~21時                                   | 指定なし  |           |    |