

ご購入者様情報

ご注文日: 年 月 日

氏名	(ふりがな)		
住所	〒 -		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス			
連絡先指定	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> その他()		

お届け先情報

★太枠内のお届け先はご購入者様情報と異なる場合にご記入下さい

お届け先氏名	(ふりがな)		
お届け先ご住所	〒 -		
電話番号			
配達希望日	<input type="checkbox"/> 月 日 (曜日) <input type="checkbox"/> 指定なし ※配達希望日の10営業日前までにお振込みくださいますようお願い申し上げます		
配達希望時間帯	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 18~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし		
のし (有・無)	<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> その他()		

購入商品

No.	商品名	数量	No.	商品名	数量
1			6		
2			7		
3			8		
4			9		
5			10		

備考

- ・お振込み先はこちらからの注文確定連絡にてお知らせ致します。
- ・土日祝日の注文の際は、希望に添えない場合もございますので、予めご了承下さい。
- ・道路状況・天候により、配達時間にずれが生じる場合がございますので、予めご了承下さい。
- ・常温商品と冷凍商品を同時にご注文の際は、同梱不可・配送料が別になる可能性がございますので 予めご了承ください。
- ・FAXでの注文はクレジットカードではご利用になれません。
- ・収集した個人情報は発送及びメールマガジン以外には使用いたしません。