

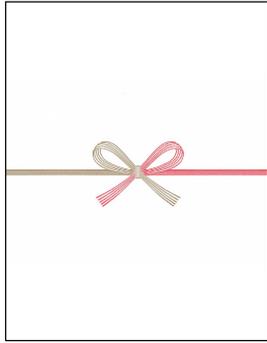
かつ市 ご注文用紙 FAX 0993-72-9222

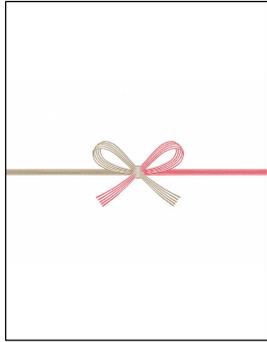
ご依頼主情報・自宅発送

ご依頼主 (ご請求先)	〒 _____ 都道府県 市区郡				
	お名前 ふりがな	☎ ()	必ずご記入ください		
	着日希望	月 日 () ※投函後7日以降の日付でご指定ください。			
	時間指定	なし・午前・14-16・16-18・18-20・19-21			
ご自宅お届け	品番	商品名	単価	数量	合計

お届け先1か所につき
8,100円以上お買い上げで
送料無料

代金のお支払い方法
 代金引換
 銀行振込
 郵便振替
※代引手数料は330円(税込)です。
 ※銀行振込・郵便振替の振込手数料は、お客様のご負担となります。

お届け先 ①	〒 _____ 都道府県 市区郡				のし <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
	お名前 ふりがな	☎ ()	必ずご記入ください		のしのイラストの中に 具体的にお書きください	
	着日希望	月 日 () ※投函後7日以降の日付でご指定ください。				
	時間指定	なし・午前・14-16・16-18・18-20・19-21				
	品番	商品名	単価	数量		合計
					手提げ袋 <input type="checkbox"/> 不要	

お届け先 ②	〒 _____ 都道府県 市区郡				のし <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
	お名前 ふりがな	☎ ()	必ずご記入ください		のしのイラストの中に 具体的にお書きください	
	着日希望	月 日 () ※投函後7日以降の日付でご指定ください。				
	時間指定	なし・午前・14-16・16-18・18-20・19-21				
	品番	商品名	単価	数量		合計
					手提げ袋 <input type="checkbox"/> 不要	