

もちぶた館 ギフトセット注文書

ご注文日	月	日	お引渡種別	<input type="checkbox"/> ご発送	<input type="checkbox"/> ご来店(月	日)
------	---	---	-------	------------------------------	-------------------------------	---	----

ご依頼主様	フリガナ
	ご氏名
	ご住所 (〒 -)
	お電話番号 ※必ずご記入ください。



宮城県柴田郡大河原町新寺字北185-11
 TEL 0224-51-5811 FAX0224-51-5818
 E-mail cs@mochibuta.jp

お届け先	フリガナ	商品番号	数量	金額	配達希望日
	ご氏名				月 日 (曜日)
	ご住所 〒 - 都・道 市・郡 府・県 区・村				希望無し
	お電話番号 ※必ずご記入ください。	送料			配達希望時間
	包装 有・無 のし(紙orシール) なし・あり(番)	合計			指定なし 12時~14時 14時~16時 16時~18時 18時~20時 20時~21時
		同封物 有・無			

お届け先	フリガナ	商品番号	数量	金額	配達希望日
	ご氏名				月 日 (曜日)
	ご住所 〒 - 都・道 市・郡 府・県 区・村				希望無し
	お電話番号 ※必ずご記入ください。	送料			配達希望時間
	包装 有・無 のし(紙orシール) なし・あり(番)	合計			指定なし 12時~14時 14時~16時 16時~18時 18時~20時 20時~21時
		同封物 有・無			

お届け先	フリガナ	商品番号	数量	金額	配達希望日
	ご氏名				月 日 (曜日)
	ご住所 〒 - 都・道 市・郡 府・県 区・村				希望無し
	お電話番号 ※必ずご記入ください。	送料			配達希望時間
	包装 有・無 のし(紙orシール) なし・あり(番)	合計			指定なし 12時~14時 14時~16時 16時~18時 18時~20時 20時~21時
		同封物 有・無			

お届け先	フリガナ	商品番号	数量	金額	配達希望日
	ご氏名				月 日 (曜日)
	ご住所 〒 - 都・道 市・郡 府・県 区・村				希望無し
	お電話番号 ※必ずご記入ください。	送料			配達希望時間
	包装 有・無 のし(紙orシール) なし・あり(番)	合計			指定なし 12時~14時 14時~16時 16時~18時 18時~20時 20時~21時
		同封物 有・無			

◇のし指定:①無地のし ②御中元 ③御歳暮 ④御年賀 ⑤御礼 ⑥御祝 ⑦内祝 ⑧快気祝 ⑨その他()

----- 弊社使用欄 -----

商 品	■合計個数	個	■合計金額	¥	※
送 料	■発送件数	件	■合計金額	¥	※
ご請求額	¥		担当者		
請求方法	・現金支払い ・コンビニ請求 ・カード支払い(本店のみ) ・その他()				

