もちぶた館 ギフトセット注文書

		T			T			
	ご注文日	月	日	お引渡種別	□ご発送□□	ご来店(月	日)
					-			
	フリガナ						_ {	وستع
	ご氏名				∠ ch	とんのE		200
<u></u>	ご住所(〒	-)					45	
依						112	ED)	77
頼主						http://wy	ww.mochib	uta.ip
主					 安城県柴田		町新寺字北	
様	お電話番号	※必ずご記入ください	١,٥		TEL 0224	-51-581	1 FAX022	24-51-5818
					E-mail cs	@mochib	uta.jp	
					<u> </u>			
	フリガナ				商品番号	数量	金額	配達希望日
+\	ご氏名							月 日 (曜日)
お	ご住所 〒	_	都・道	市・郡				希望無し
届			府・県	区・村				配達希望時間
け					 送 料			指定なし 12時~14時
先	お電話番号	※必ずご記入ください	١,		包装 有・無	合計		14時~16時 16時~18時
		_	_		のし(紙orシール)			18時~20時
					なし・あり(番)	同封物	有・無	20時~21時
	フリガナ				商品番号	数量	金額	配達希望日
١,,	ご氏名							月日(曜日)
お	ご住所 〒	_	 都・道					者望無し
届			府・県	区・村				配達希望時間
け					 送 料			指定なし 12時~14時
先	お電話番号	※必ずご記入ください	١,		包装 有 · 無	Δ≞⊥		■ 14時~16時 16時~18時
		_	_		のし(紙orシール)	合計		18時~20時
					なし・あり(番)	同封物	有・無	20時~21時
	フリガナ				商品番号	数量	金額	配達希望日
١,,	ご氏名							月 日 (曜日)
お	ご住所 〒	_	都・道	市・郡				■ 「 唯口/ 希望無し
届	- 12771		府・県	区・村				配達希望時間
け					送 料			指定なし 12時~14時
先	お電話番号	※必ずご記入ください	١,		○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ ○ 	A =1		14時~16時
		_	_		のし(紙orシール)	合計		16時~18時 18時~20時
					なし・あり(番)	同封物	有・無	20時~21時
	フリガナ				商品番号	数量	金額	配達希望日
La	ご氏名							月日
お			 都・道	市・郡				【 曜日) 希望無し
届			府・県	区・村				配達希望時間
け					** ***			指定なし 12時~14時
先	 お電話番号	※必ずご記入ください	١,		送料 包装 有:無	A = 1		14時~16時
		_	_		のし(紙orシール)	合計		16時~18時 18時~20時
			_ -		なし・あり(番)	同封物	有・無	20時~21時
◇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	 套額 ¥	*			
	ご請求額	¥		 旦当者)

・現金支払い ・コンビニ請求 ・カード支払い(本店のみ)・その他(

請求方法