

# 送信方向

送料 (お届け先1ヶ所あたりの購入金額)		カタログに送料無料と記載のある商品は送料無料になります。
6,000円以上お買上げ	無 料	
6,000円未満のお買上げ	全国一律 500円	

## ご注文主様

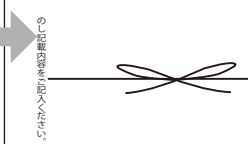
※消費税増税に伴い送料が変更になる場合がございます。

電話番号	( ) - ( )	【お客様用】
住所	〒 - 都道府県	
住所変更 (有・無)		
フリガナ		
ご氏名		

お支払方法	(ご希望のお時間がございましたらご記入ください)
<input type="radio"/> コンビニ・郵便振替 (手数料無料) <input type="radio"/> 代金引換 (手数料309円ご負担願います) ※消費税増税に伴い手数料が変更になる場合がございます。 <input type="radio"/> カード決済 (手数料無料) ※注文内容を確認次第、お電話にてご連絡させていただきます。日中連絡のつく電話番号を必ずご記入ください。	<b>お届け時間指定</b> <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし
連絡先TEL ( )	※送料・代金引換手数料につきましては消費税増税に伴い変更になる場合がございます。

※初めての注文で1万円を超える場合は、代金引換またはカード決済をお願いいたします。

●ご自宅届け							
単品				単品			
商品番号	商品名	価格(円)	数量	商品番号	商品名	価格(円)	数量

ご贈答用商品 (包装のし必要)	のし指定内容																				
※包装のしをご希望の場合、別途ギフトボックス代216円が必要になります。(包装のしはギフトボックス入り商品のみとなります) <input type="radio"/> 2箱用 <input type="radio"/> 4箱用 <input type="radio"/> 6箱用	<input type="checkbox"/> 紅白蝶結び <input type="checkbox"/> 婚礼用 <input type="checkbox"/> 快気用 <input type="checkbox"/> 不祝儀用																				
<table border="1"> <thead> <tr> <th>商品番号</th> <th>商品名</th> <th>価格(円)</th> <th>数量</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>	商品番号	商品名	価格(円)	数量																	
商品番号	商品名	価格(円)	数量																		
ご自宅分合計	円																				

(備考) その他ご要望などございましたらご記入ください。

受付確認 ※ご希望の方はチェックをしてください。
TEL・FAX
<input type="checkbox"/> 受付確認を希望する ( )

(裏表のお間違いの無いようご確認ください)

# FAX 通信無料 0120-539-083

※それぞれ指定が異なる場合には備考欄にご記入ください。※お届け日が異なる時には納品書が別々になる場合がございます。

お届け先 ①	〒 - 都道府県				のし指定内容	
	商品番号	商品名	価格(円)	数量	<input type="checkbox"/> 紅白蝶結び	<input type="checkbox"/> 快気用
フリガナ					<input type="checkbox"/> 婚礼用	<input type="checkbox"/> 不祝儀用
ご氏名						
電話番号	( ) -					
送り主様ご氏名						
(備考)	お届け日・時間希望などございましたらご記入ください。					
お届け先 ②	〒 - 都道府県				のし指定内容	
	商品番号	商品名	価格(円)	数量	<input type="checkbox"/> 紅白蝶結び	<input type="checkbox"/> 快気用
フリガナ					<input type="checkbox"/> 婚礼用	<input type="checkbox"/> 不祝儀用
ご氏名						
電話番号	( ) -					
送り主様ご氏名						
(備考)	お届け日・時間希望などございましたらご記入ください。					
お届け先 ③	〒 - 都道府県				のし指定内容	
	商品番号	商品名	価格(円)	数量	<input type="checkbox"/> 紅白蝶結び	<input type="checkbox"/> 快気用
フリガナ					<input type="checkbox"/> 婚礼用	<input type="checkbox"/> 不祝儀用
ご氏名						
電話番号	( ) -					
送り主様ご氏名						
(備考)	お届け日・時間希望などございましたらご記入ください。					