

お支払い方法 ※入金確認後の発送となります 代金引換 郵便振込用紙送付 郵便振込 口座記号: 00830 / 口座番号: 214737

ご要望事項
ご依頼主様

お名前	ふりがな	商品名	数量	時間指定(ヤマト運輸にて発送)
				<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 19時~21時
ご住所	〒			お届け希望日 有・無 (希望日: 月 日)
				のし 有・無 (内容)
電話番号:		FAX番号:		紙袋 有・無 (枚数 枚)

お届け先(発送先がご依頼主様のご住所と異なる場合はご記入ください)

お名前	ふりがな	商品名	数量	時間指定(ヤマト運輸にて発送)
				<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 19時~21時
ご住所	〒			お届け希望日 有・無 (希望日: 月 日)
				のし 有・無 (内容)
電話番号:		FAX番号:		紙袋 有・無 (枚数 枚)

お名前	ふりがな	商品名	数量	時間指定(ヤマト運輸にて発送)
				<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 19時~21時
ご住所	〒			お届け希望日 有・無 (希望日: 月 日)
				のし 有・無 (内容)
電話番号:		FAX番号:		紙袋 有・無 (枚数 枚)

お名前	ふりがな	商品名	数量	時間指定(ヤマト運輸にて発送)
				<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 19時~21時
ご住所	〒			お届け希望日 有・無 (希望日: 月 日)
				のし 有・無 (内容)
電話番号:		FAX番号:		紙袋 有・無 (枚数 枚)

FAX 0537-28-8141

折返し、お電話かFAXにてご連絡、ご確認させていただきます