

**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