

うつくしま良品本舗 ご注文書

●ご注文日

_____年 _____月 _____日

送信方向

※FAXでご注文の場合は弊社より確認の連絡をさせていただきます。
土日祝日除く2営業日以内に連絡がない場合は、お手数ですがご一報くださいますようお願いいたします。

ご注文主様	ご住所 〒 _____ 都道府県 _____		電話番号 (日中ご連絡先)
			FAX番号
	フリガナ _____	※酒類をご購入の場合は必ずご記入願います。	お振込予定日 _____ 月 _____ 日
	お名前 _____ 様 _____ 歳		<input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> ご紹介者
			新カタログのご案内 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない

ご依頼主様と同じ場合は にチェックをお願いいたします。

お届け先①	ご住所 〒 _____ 都道府県 _____		商品番号 _____	金額 _____ 円
			商品名 _____	個数 _____ 個
	フリガナ _____	電話番号 _____	のしをご希望の方は <input checked="" type="checkbox"/> にチェックをお願いいたします。 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 暑中見舞い <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 寒中見舞い <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> その他 (_____) <input type="checkbox"/> 不要	
	お名前 _____ 様 _____		のし名入れ _____ <small>※記入欄に記入がない場合はお名前が入りません。ご注意ください。</small>	
配送希望 <input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり	_____ 月 _____ 日	午前中 ・ 12-14時 ・ 14-16時 16-18時 ・ 18-20時 ・ 20-21時	<small>※配送指定日をご希望の際は指定日の10日前までにご注文ください。</small>	

ご依頼主様と同じ場合は にチェックをお願いいたします。

お届け先②	ご住所 〒 _____ 都道府県 _____		商品番号 _____	金額 _____ 円
			商品名 _____	個数 _____ 個
	フリガナ _____	電話番号 _____	のしをご希望の方は <input checked="" type="checkbox"/> にチェックをお願いいたします。 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 暑中見舞い <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 寒中見舞い <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> その他 (_____) <input type="checkbox"/> 不要	
	お名前 _____ 様 _____		のし名入れ _____ <small>※記入欄に記入がない場合はお名前が入りません。ご注意ください。</small>	
配送希望 <input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり	_____ 月 _____ 日	午前中 ・ 12-14時 ・ 14-16時 16-18時 ・ 18-20時 ・ 20-21時	<small>※配送指定日をご希望の際は指定日の10日前までにご注文ください。</small>	

ご依頼主様と同じ場合は にチェックをお願いいたします。

お届け先③	ご住所 〒 _____ 都道府県 _____		商品番号 _____	金額 _____ 円
			商品名 _____	個数 _____ 個
	フリガナ _____	電話番号 _____	のしをご希望の方は <input checked="" type="checkbox"/> にチェックをお願いいたします。 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 暑中見舞い <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 寒中見舞い <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> その他 (_____) <input type="checkbox"/> 不要	
	お名前 _____ 様 _____		のし名入れ _____ <small>※記入欄に記入がない場合はお名前が入りません。ご注意ください。</small>	
配送希望 <input type="radio"/> なし <input type="radio"/> あり	_____ 月 _____ 日	午前中 ・ 12-14時 ・ 14-16時 16-18時 ・ 18-20時 ・ 20-21時	<small>※配送指定日をご希望の際は指定日の10日前までにご注文ください。</small>	

通信欄	
-----	--

合計金額	_____ 円
------	---------

振込口座銀行名：東邦銀行
支店名：本店営業部
 座番号：普通 3691391
 座名義：株式会社スペースワン

※振込手数料はお客様負担でお願いいたします。
※ご入金確認後の発送となります。
※お振込用紙はございませんのでご了承ください。

【ご注文書が足りない場合はコピーしてお使いいただけますがご希望の場合はFAXにてお送りいたします。】

うつくしま良品本舗 FAX 024-954-9935