

ご贈答用ご注文承り票

ご依頼主	〒 -	都道府県
	TEL ()-()-()	
	フリガナ	
	様	

お申込日	お届け希望日
年 月 日	年 月 日

◎お届け希望日は、お申込日から10日以降を目安にご指定ください。

記事欄

◎「代金引換払い」のお支払方法はご自宅宛のご注文が含まれる場合のみとなり、ご自宅分お届け時の一括払いとなります。

◎ご自宅宛のご注文が含まれる場合は、お届け先欄に「自宅宛」とご記入ください。

お届け先①	〒 - ※	都道府県	品番	商品名	単価	数量	金額
	※TEL ()-()-()						
	フリガナ						
		のし紙		お届け時間帯	備考		
様		歳暮	中元	無地	一括包装	個別包装	午前中 午後 ~ 時頃

お届け先②	〒 - ※	都道府県	品番	商品名	単価	数量	金額
	※TEL ()-()-()						
	フリガナ						
		のし紙		お届け時間帯	備考		
様		歳暮	中元	無地	一括包装	個別包装	午前中 午後 ~ 時頃

お届け先③	〒 - ※	都道府県	品番	商品名	単価	数量	金額
	※TEL ()-()-()						
	フリガナ						
		のし紙		お届け時間帯	備考		
様		歳暮	中元	無地	一括包装	個別包装	午前中 午後 ~ 時頃

お届け先④	〒 - ※	都道府県	品番	商品名	単価	数量	金額
	※TEL ()-()-()						
	フリガナ						
		のし紙		お届け時間帯	備考		
様		歳暮	中元	無地	一括包装	個別包装	午前中 午後 ~ 時頃

※お届け先の電話番号と郵便番号は必ずご記入ください。

- ・のし紙と包装については該当欄に○印をご記入ください。他にご指定がある場合は備考欄にご記入ください。包装にご指定がない場合は無包装でお届けいたします。
- ・ご希望のお届け時間帯がありましたら午前中は○印、午後は時間帯をご記入ください。
- ・ご自宅お届けのみの場合は、添付のご注文ハガキをご利用ください。



今 かつぬのうに

〒811-5501 長崎県壱岐市勝本町勝本浦104

有限会社 かつぬ

☎0920-42-2017 ☎0120-15-5253