



FAX番号072-285-7569 この方向に送信して下さい。

WEB用商品ご注文書

【ご注文日： 月 日 曜日】

お名前	電話番号	
	FAX番号	
ご住所	〒	

No.	商品名	数量	金額
①			
②			
③			
④			
⑤			

のし

種類：紅白・黄白
形式：外のし・内のし
表書きは下記見本に
楷書で書いて下さい。

▽
▽

2営業日以降の発送となります。また水曜日定休日の為、木曜日着はいたしかねます。

配達指定日	年 月 日 曜日
お届け時間帯	午前中・ 14-16時・ 16-18時・ 18-20時・ 19-20時

時間指定の方はお届け時間に○をつけて下さい。

手提げ袋 要()枚・不要

◆お届け先

(※ご依頼主様のご自宅にお届けする場合は、以下の欄に『本人』とご記入ください。)

商品 No.	お名前	電話番号
	ご住所	〒
商品 No.	お名前	電話番号
	ご住所	〒
商品 No.	お名前	電話番号
	ご住所	〒

◆【お支払い方法】・・・どちらかに必ず○印をお付けください。

<input type="checkbox"/>	① 代金引換 (代引き手数料はお客様のご負担となります。)
<input type="checkbox"/>	② りそな銀行振込み (手数料はお客様負担・お振込確認後に商品発送となります。)

ご注文頂き誠にありがとうございます。
納品書・領収書が必要でしたらご記入下さい。

有限会社 一心堂
大阪府堺市東区日置荘原寺町19-7
TEL:072-285-6798 FAX:072-285-7569