

商品注文書(詰合せ、単品)

年 月 日

●ご連絡先・お名前・電話番号・FAX番号は必ずご記入下さい。

●ご依頼主様の住所・電話番号・お名前等をご記入下さい。

ご依頼主	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ----- 都道府県	
	フリガナ	TEL 市外局番() -
	様	FAX 市外局番() -
	ご連絡先名	市外局番 様 () -

- ご注文方法
 - お電話では TEL 0745-52-2316
 - ファクシミリでは FAX 0745-52-7366
 - 郵便では 〒635-0087 奈良県大和高田市本町5-11 『昆布寅西井』にて承り致します。この用紙をご使用ください。
- お支払方法
 - 各種振込、代引(郵便局)
 - 商品発送料は別途頂きます。ご了承下さいませ。

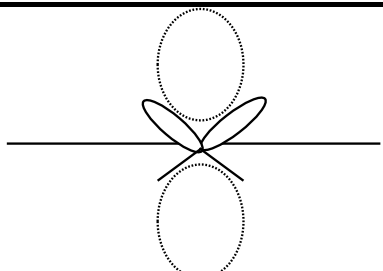
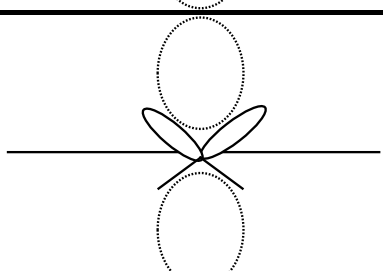
●請求書お送り先(ご依頼主様とご請求先様が異なる場合のみご記入下さい。)

ご請求先	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ----- 都道府県	
	フリガナ	TEL 市外局番 () -
	様	FAX

◎詰合せ用 ●お届け先の住所・お名前・お電話番号をご記入下さい。

お届け先①	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ----- 都道府県	
	フリガナ	TEL 市外局番() -
	様	FAX 市外局番() -
お届け先②	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ----- 都道府県	
	フリガナ	TEL 市外局番() -
	様	FAX 市外局番() -

●商品名・商品番号・個数・包装等をご記入下さい。

商品名または商品番号	個数	
備考(到着日の指定等)	包装	
	1.ご自宅用包装 2.のし (右に記入下さい)	
商品名または商品番号	個数	
備考(到着日の指定等)	包装	
	1.ご自宅用包装 2.のし (右に記入下さい)	

◎単品用

お届け先③	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ----- 都道府県	
	フリガナ	TEL 市外局番() -
	様	FAX 市外局番() -

商品名または商品番号	単価	個数	税込金額	備考(到着日の指定、のし、包装の有無等)
				税込合計
				円

●用紙不足の場合、コピー等し、ご利用下さい。

FAX番号: 0745-52-7366