

FAX送信方向

FAX 0120-00-7070

# お取り寄せ専用 注文書 [加島屋本店専用]

(ご本人様へ商品をお届けする注文書です)

## 新潟 加島屋

受付番号	年	受付日	受付者	連番
------	---	-----	-----	----

ご依頼主 (ご本人様お届け)	〒	TEL	方	企	部	肩
	住所					
	フリガナ					
	お名前					

様

お問合せ先	フリガナ	TEL	-	-
	様	FAX	-	-

※ ご依頼主様と異なる場合はご記入ください。

お支払い人	〒	TEL	-	-
	住所			
	フリガナ			
	お名前			

様

### お支払い方法 ○を付けてください。

<input type="radio"/> ご注文が初めてのお客様 ・ 先払い (銀行振込・その他) ・ 代金引換 (コレクト便) <small>※お取り寄せ注文のみに限ります</small> ・ クレジットカード (一括払い)	<input type="radio"/> ご注文が2回目以降のお客様 ・ 後払い (郵便振替・コンビニ等) ・ 代金引換 (コレクト便) <small>※お取り寄せ注文のみに限ります</small> ・ クレジットカード (一括払い)
--	--

※ 包装・のし紙が必要な場合は○を付けてください。

商品名	数量	単価	金額	包装	のし	備考
				要	要	
				要	要	
				要	要	
				要	要	
				要	要	
				要	要	
				要	要	
				要	要	
				要	要	
				要	要	
				要	要	

### のし紙

・ 御歳暮 ・ 御中元 ・ 無地 ・ その他	・ 蝶結び(紅白) ・ 結びきり(紅白) ・ 婚禮 ・ 法要(黄白) ・ 仏式葬儀(蓮模様)
---------------------------------	--

※名入れご希望の場合はご記入ください。

手さげ袋
要 / 不要
配達希望日
月 日頃
時間帯指定
午前中 12~14 14~16
16~18 18~20 20~21

D	N	A	K	S	G	KK	O	NM	S1	S2	K	E	B	T
---	---	---	---	---	---	----	---	----	----	----	---	---	---	---

※配達希望日のご記入がない場合は用意出来次第発送いたします。  
 ※時間帯指定がある場合○を付けてください。  
 道路状況により配達が遅れる場合もあります。ご了承ください。

FAX送信方向

FAX 0120-00-7070

FAX送信方向

FAX送信方向