ご本人様宛て発送注文書 新潟 加島屋

受付番号		受付日	年	受付者		連番	

方 企 部 肩

ご依頼主（ご本人様お届け）

〒 － TEL － －

住 所

フリガナ

お名前

様

◎注文書は郵便かFAXのどちらか一方でお申し込みください。
◎注文書到着後、弊社より発送日などをお知らせいたします。
◎お問合せ先は、日中の連絡先（携帯など）をご記入ください。

お問合せ先

フリガナ

様

TEL － －

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。

◎ 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）
  ※お取り寄せ注文のみに限ります
- クレジットカード（一括払い）

◎ ご注文が２回目以降のお客様
- 後払い（郵便振替･コンビニ）
- 代金引換 （コレクト便）
  ※お取り寄せ注文のみに限ります
- 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	

手さげ袋
要 ／ 不要

配達希望日
月 日頃

時間帯指定
午 前 中
14 ～ 16
16 ～ 18
18 ～ 20
19 ～ 21

のし紙

表書き
・ ・ ・
御 御
歳 中
暮 元

※種類をお選びください。
・蝶結び（赤白） ・結びきり（赤白） ・婚礼（赤白）
・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。

※ご記入がない場合は【のし紙なし】となります。

A	N	K				S	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 〔加島屋本店専用〕

※ 送信面のうら･おもてはお使いの機種によって異なりますのでご注意ください FAX 0120－00－7070 FAX送信方向