

太枠の中を楷書でご記入ください。

※複写になっておりますので、ボールペン等で強くお書きください。

注文書

ご依頼主	お客様No.						※FAX・携帯電話もご記入ください。	請求先	※ご依頼主と同じ場合はご記入不要です。				
ふりがな						TEL	-	-	ふりがな				
お名前	様					FAX	-	-	お名前	様			
						携帯電話	-	-					
Eメールアドレス						携帯番号 (〒 -)							
ふりがな						ご住所							
ご住所													

NO.	商品名／申込番号	単価 (税込価格)	数量	金額 (単価×数量)	送料 (税込価格)	お届け先 (ご住所・お名前・TELは正確にご記入ください)		のし	着日指定	備考	紙袋
1	商品名					ご住所	(〒 -)	 (紅白・黄白)(内・外)	なし		(要・不要)
	申込番号					ふりがな	TEL		月/日		
						お名前	-		-		
2	商品名					ご住所	(〒 -)	 (紅白・黄白)(内・外)	なし		(要・不要)
	申込番号					ふりがな	TEL		月/日		
						お名前	-		-		
3	商品名					ご住所	(〒 -)	 (紅白・黄白)(内・外)	なし		(要・不要)
	申込番号					ふりがな	TEL		月/日		
						お名前	-		-		
4	商品名					ご住所	(〒 -)	 (紅白・黄白)(内・外)	なし		(要・不要)
	申込番号					ふりがな	TEL		月/日		
						お名前	-		-		

お支払い方法 ①に○印をおつけください。 1. コンビニエンスストアでのお支払い 2. クレジットカード (VISA・JCB・AMEX・マスター) 3. 銀行振込 4. 代金引換払い ※産直商品にはご利用いただけません。	小計			カード会社				カード番号			
	合計金額			JCB・AMEX・VISA・マスター							
		カード有効期限	月 / 年	名義人氏名							

式亭 フリーダイヤル
TEL 0120-351-088
 受付時間 10:00~16:00 (土・日・祝を除く)
FAX 0120-504-033
 24時間受付

※初めてお申し込みいただく場合は代金引換・クレジット又はご入金確認後、商品を発送させていただきます。 ※ご記入いただいた個人情報は、商品の発送や弊社からのご案内、ご連絡などの目的以外には一切使用いたしません。