



FAX. 0258-47-1157

—太線内は必ずご記入下さい—

24時間受付

お米のたかさか ご注文承り書

ご依頼主(ご請求先)様	フリガナ		ご依頼主様ご本人にお届けをする商品をご記入ください。			
	氏名	様				
	〒□□□□-□□□□ 都道府県		ご依頼主様ご本人お届け			
	TEL () -		いずれかに○印をお付けください。		のし <input type="checkbox"/> 中元/歳暮 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> のし無し	
	お支払方法 代金引換・郵便振替		<input type="checkbox"/> ご自宅用		配達希望日	
		<input type="checkbox"/> ギフトとして持参する		平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	

※初回ご注文の方は代金引換でお願いいたします。

お届け先①	フリガナ		お届け先					
	氏名	様	商品名	数量	商品名	数量	商品名	数量
	〒□□□□-□□□□ 都道府県							
	TEL () -		のし <input type="checkbox"/> 中元/歳暮 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> のし無し		配達希望日			
					平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間		

お届け先②	フリガナ		お届け先					
	氏名	様	商品名	数量	商品名	数量	商品名	数量
	〒□□□□-□□□□ 都道府県							
	TEL () -		のし <input type="checkbox"/> 中元/歳暮 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> のし無し		配達希望日			
					平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間		

お届け先③	フリガナ		お届け先					
	氏名	様	商品名	数量	商品名	数量	商品名	数量
	〒□□□□-□□□□ 都道府県							
	TEL () -		のし <input type="checkbox"/> 中元/歳暮 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> のし無し		配達希望日			
					平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間		

※ご記入頂いた個人情報は、お客様へ商品のご案内、発送等の目的以外に使用する事はございません。