



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 ----- 氏名 様	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。			
	〒□□□□-□□□□ 都道府県	商品名	数量	商品名	数量
	TEL () -	ご依頼主様ご本人お届け			
	お支払方法 代金引換・郵便振替	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		
		<input type="checkbox"/> ご自宅用 <input type="checkbox"/> ギフトとして持参する	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		

※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 ----- 氏名 様	お届け先			
	〒□□□□-□□□□ 都道府県	商品名	数量	商品名	数量
	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 ----- 氏名 様	お届け先			
	〒□□□□-□□□□ 都道府県	商品名	数量	商品名	数量
	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 ----- 氏名 様	お届け先			
	〒□□□□-□□□□ 都道府県	商品名	数量	商品名	数量
	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。