



ギフトご注文表



※2枚以上のご注文は、必ず
通し番号をご記入ください。
(例：3枚の場合、1枚目は
1/3、2枚目は2/3と記入)



《ご依頼主様》(送り主様及びご請求先)

※ご記入は、黒ボールペンで力強くお願いいたします。

ご住所 (フリガナ) (〒 _____) 都道府県 _____		※ご希望のお支払い方法に <input checked="" type="checkbox"/> 印 (振込先詳細は後ほど FAX でご連絡いたします) <input type="checkbox"/> 銀行振込 (手数料ご依頼主様負担) <small>※お振込日に弊社での入金確認可能です。入金確認後の商品発送となります。</small> <input type="checkbox"/> 郵便振込 (手数料弊社負担) <small>※ご入金確認に約1週間かかります。入金確認後の商品発送となります。</small> <input type="checkbox"/> 代金引換 (代引き手数料無料) <small>※ご依頼主様にお届けする商品がある場合、先様分と合わせて代金をお支払いいただけます。ご注文翌々日以内の発送が可能です。</small>
お名前 (フリガナ) _____		
電話 (_____) _____	FAX ※確認 FAX 送信のため、必ずお書きください。 (_____) _____	

※ご依頼主様にお届けの場合は、以下のお名前のごところに「ご依頼主」とお書きください。

※送料は全国一律 **600円** (1件ごと) (ただし北海道 (1,480円)、沖縄 (1,160円))。商品代金 **5,250円** 以上のお届け先様は、**送料無料**となります。

お届け先様 ①	ご住所 (フリガナ) (〒 _____) 都道府県 _____		ご注文商品名		数量	商品金額
	お名前 (フリガナ) _____		①			円
	電話 (_____) _____		②			円
			③			円
<input checked="" type="checkbox"/> 希望に印 のし様式: <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 (_____) 配達時間帯: <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし ご希望のお届け時期があればご記入ください。 <small>(商品・天候などにより、ご希望に添えない場合があります)</small>	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 上旬 <input type="checkbox"/> 中旬 <input type="checkbox"/> 下旬 指定日 _____ 月 _____ 日	送料※	円	合計金額 (商品+送料)	円	

お届け先様 ②	ご住所 (フリガナ) (〒 _____) 都道府県 _____		ご注文商品名		数量	商品金額
	お名前 (フリガナ) _____		①			円
	電話 (_____) _____		②			円
			③			円
<input checked="" type="checkbox"/> 希望に印 のし様式: <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 (_____) 配達時間帯: <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし ご希望のお届け時期があればご記入ください。 <small>(商品・天候などにより、ご希望に添えない場合があります)</small>	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 上旬 <input type="checkbox"/> 中旬 <input type="checkbox"/> 下旬 指定日 _____ 月 _____ 日	送料※	円	合計金額 (商品+送料)	円	

お届け先様 ③	ご住所 (フリガナ) (〒 _____) 都道府県 _____		ご注文商品名		数量	商品金額
	お名前 (フリガナ) _____		①			円
	電話 (_____) _____		②			円
			③			円
<input checked="" type="checkbox"/> 希望に印 のし様式: <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 (_____) 配達時間帯: <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし ご希望のお届け時期があればご記入ください。 <small>(商品・天候などにより、ご希望に添えない場合があります)</small>	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 上旬 <input type="checkbox"/> 中旬 <input type="checkbox"/> 下旬 指定日 _____ 月 _____ 日	送料※	円	合計金額 (商品+送料)	円	

お届け先様 ④	ご住所 (フリガナ) (〒 _____) 都道府県 _____		ご注文商品名		数量	商品金額
	お名前 (フリガナ) _____		①			円
	電話 (_____) _____		②			円
			③			円
<input checked="" type="checkbox"/> 希望に印 のし様式: <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 (_____) 配達時間帯: <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし ご希望のお届け時期があればご記入ください。 <small>(商品・天候などにより、ご希望に添えない場合があります)</small>	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 上旬 <input type="checkbox"/> 中旬 <input type="checkbox"/> 下旬 指定日 _____ 月 _____ 日	送料※	円	合計金額 (商品+送料)	円	

お届け先様 ⑤	ご住所 (フリガナ) (〒 _____) 都道府県 _____		ご注文商品名		数量	商品金額
	お名前 (フリガナ) _____		①			円
	電話 (_____) _____		②			円
			③			円
<input checked="" type="checkbox"/> 希望に印 のし様式: <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 (_____) 配達時間帯: <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12~14時 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 20~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし ご希望のお届け時期があればご記入ください。 <small>(商品・天候などにより、ご希望に添えない場合があります)</small>	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 上旬 <input type="checkbox"/> 中旬 <input type="checkbox"/> 下旬 指定日 _____ 月 _____ 日	送料※	円	合計金額 (商品+送料)	円	

ご注文専用 F A X **086-435-2438**
(24時間受付) (有) 日本クラシア・フードサプライ

このページのご注文合計金額 (商品+送料) _____ 円