

年 月 日		配送方法は佐川急便のみとなります。 そのほかの配達便を指定する場合は希望を右枠に記入をお願いします。		希望配達業者
注文元	〒	-		
	住所:			
	TEL	( )	-	(携帯電話可)
	FAX	( )	-	(ある場合のみ記入)
	E-Mail			
	ふりがな			
	名前			

注文元と発送先が異なる場合(同じ場合は未記入でお願いします。)

送達先	〒	-		
	住所:			
	TEL	( )	-	
	ふりがな			
	送り先			

注文内容

	商品名	個数	料金	
1		個	円	
2		個	円	
3		個	円	
4		個	円	
5		個	円	
合計		個	円	割引・特典

ご要望など

お店からのお知らせ (該当に○を記入)	希望しない ・ 希望する	受け取る方法 (該当に○を記入)	FAX ・ E-Mail ・ FAX・E-Mail 両方
------------------------	--------------	---------------------	------------------------------

料金については、お店で再計算しますので、記入しなくても問題ありません。

取得した個人情報については、注文時のお客様との連絡と商品発送及び希望者へのお店からのお知らせを送信する以外には使用することがありません。