

2017 大和屋 冬の贈り物 ご注文書

※ 2万円（税抜）以上のお買い上げの場合、**送料無料**とさせていただきます。

品番	商品名	価格	個数	品別合計金額	のし紙
			個	¥	有・無
			個	¥	有・無
			個	¥	有・無
			個	¥	有・無
			個	¥	有・無
			個	¥	有・無
			個	¥	有・無
			個	¥	有・無
			個	¥	有・無
			個	¥	有・無
			個	¥	有・無
			個	¥	有・無
			個	¥	有・無
			個	¥	有・無
			個	¥	有・無
			個	¥	有・無

お届け希望日	※なるべく一括納品でお願い致します。 月 日 ()
時間帯	<input type="radio"/> 午前中 <input type="radio"/> 14時~16時 <input type="radio"/> 16時~18時 <input type="radio"/> 18時~20時 <input type="radio"/> 19時~21時

小計	¥
送料	¥
代引手数料	¥
消費税	¥

※12月上旬~中旬の期間はご注文が混み合うため、ご希望の日時にお届けできない場合がありますのでお早めのご注文をおすすめします。

お支払い方法	<input type="radio"/> 振込入金 <input type="radio"/> 高崎店 <input type="radio"/> 代金引換
---------------	---

個数合計	総合計金額	のし紙
個	¥	枚

ご依頼主様	ふりがな				
	お名前	様			
	〒				
	ご住所				
TEL	() -	FAX	() -		

表書き	のしの希望	形状	掛けのし・短冊のし		
	御歳暮・御年賀・内祝				
	その他 ()				
	名入れ	無・有 (有の場合は下記にご記入ください)			
つけ方	外掛け・同封 ()				

お届け先が異なる場合は、2枚目の個別発送用紙もご記入ください。

2

送信方向

ファクシミリでお申し込み頂けます。FAX(027)362-7034

大和屋 贈り物 お申込書

1枚目の用紙は必ずご記入ください。

ご依頼主様	ふりがな	
	お名前	様

お届け先 1	ふりがな							
	お名前		様	TEL	()	—		
	ご住所	〒 —						
	商品番号	商品名	個数	個	のし紙	有・無		
	お届け希望日	月	日 ()	時間帯	午前中	14時~16時	16時~18時	18時~20時

お届け先 2	ふりがな							
	お名前		様	TEL	()	—		
	ご住所	〒 —						
	商品番号	商品名	個数	個	のし紙	有・無		
	お届け希望日	月	日 ()	時間帯	午前中	14時~16時	16時~18時	18時~20時

お届け先 3	ふりがな							
	お名前		様	TEL	()	—		
	ご住所	〒 —						
	商品番号	商品名	個数	個	のし紙	有・無		
	お届け希望日	月	日 ()	時間帯	午前中	14時~16時	16時~18時	18時~20時

お届け先 4	ふりがな							
	お名前		様	TEL	()	—		
	ご住所	〒 —						
	商品番号	商品名	個数	個	のし紙	有・無		
	お届け希望日	月	日 ()	時間帯	午前中	14時~16時	16時~18時	18時~20時

お届け先 5	ふりがな							
	お名前		様	TEL	()	—		
	ご住所	〒 —						
	商品番号	商品名	個数	個	のし紙	有・無		
	お届け希望日	月	日 ()	時間帯	午前中	14時~16時	16時~18時	18時~20時