

ご注文書（ご自宅用）

ご注文日 平成 年 月 日

ご依頼主	ご住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		都 道 区	府 県	市 郡
	お名前	様	お支払い	<input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> コンビニ支払い <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込		
		☎ ()	-			

ご注文商品

品名またはNo.	数 量	※缶の指定	進物包装	の し
			要 ・ 不要	<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 内のし
			要 ・ 不要	<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 内のし
			要 ・ 不要	<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 内のし
			要 ・ 不要	<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 内のし
			要 ・ 不要	<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 内のし
			要 ・ 不要	<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 内のし
			要 ・ 不要	<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 内のし
			要 ・ 不要	<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 内のし
			要 ・ 不要	<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 内のし

※ギフト150g缶2本組は柄、カラフル缶は色の指定をお願いします。

配達時間指定	指定なし	午前中	12~14時	14~16時	16~18時	18~20時	20~21時
○を付けて下さい							

通 信 欄	
-------------	--

TEL:0120-784080 FAX:0574-78-3067

岐阜県加茂郡東白川村五加831 常磐園 <http://tokiwaen.jp>

ご注文書（ご自宅用）

ご注文日 平成 年 月 日

ご依頼主	ご住所	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		都 道 区	府 県	市 郡
	お名前	様	お支払い	<input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> コンビニ支払い <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込		
☎ () -						

ご注文商品

品名またはNo.	数 量	※缶の指定	進物包装	の し
			要 ・ 不要	<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 内のし
			要 ・ 不要	<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 内のし
			要 ・ 不要	<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 内のし
			要 ・ 不要	<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 内のし
			要 ・ 不要	<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 内のし
			要 ・ 不要	<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 内のし
			要 ・ 不要	<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 内のし
			要 ・ 不要	<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 内のし
			要 ・ 不要	<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 内のし

※ギフト150g缶2本組は柄、カラフル缶は色の指定をお願いします。

配達時間指定	指定なし	午前中	12~14時	14~16時	16~18時	18~20時	20~21時
○を付けて下さい							

通信欄	
-----	--

TEL:0120-784080 FAX:0574-78-3067

岐阜県加茂郡東白川村五加831 常磐園 <http://tokiwaen.jp>