

注文フォーム

ご購入商品							
羽二重くるみ	6個入		10個入		15個入		20個入
	25個入		30個入		35個入		50個入

必要なところのみ、ご記入ください。

ご注文者	
お名前	法人のお客様はここに会社名・団体名・部署名・担当者のお名前等をご記入ください。
郵便番号	〒 -
ご住所	建物名も省略せずにご記入ください。
TEL	
FAX	
お届け日時	年 月 日 ・AM / ・PM 時 PMの場合は時間もご記入ください。

商品の発送先がご注文者と異なる場合、以下の「お届け先」を記入して下さい。(同じ場合は空白)

お届け先1	
送付先お名前	お届け先が法人の場合、ここに会社名・団体名・部署名・受取人等をご記入ください。
送付先郵便番号	〒 -
送付先ご住所	建物名も省略せずにご記入ください。
送付先 TEL	
お届け日時	年 月 日 ・AM / ・PM 時 PMの場合は時間もご記入ください。

お届け先2	
送付先お名前	お届け先が法人の場合、ここに会社名・団体名・部署名・受取人等をご記入ください。
送付先郵便番号	〒 -
送付先ご住所	建物名も省略せずにご記入ください。
送付先 TEL	
お届け日時	年 月 日 ・AM / ・PM 時 PMの場合は時間もご記入ください。

ご不明な点がございましたら、ここにお書きください。

備考	
----	--