

ご依頼主様	
フリガナ	電話番号 () -
お名前 様	日中連絡先 () -
住所 (〒 -)	

※ご依頼主様と異なる場合にご記入ください。

お届け先	お名前	様
	電話番号 ()	-
	住所 (〒 -)	

商品名	単価 / 容量(g)	数量	のし	表書き	名前入れ
			要 ・ 不要		
			要 ・ 不要		
			要 ・ 不要		
			要 ・ 不要		
			要 ・ 不要		
			要 ・ 不要		

お支払い方法をお選びください。

郵便振替 代金引換 (手数料お客様負担)

袋 (小分け用)

枚

配送希望指定(お届け日時間指定についてはご希望に添えない場合もございます。)

・ 配送希望日 ・ 配送時間指定 (ご希望の時間帯を○で囲んでください。)

月 日 午前中 ・ 14時~16時 ・ 16時~18時 ・ 18時~20時 ・ 19時~21時

備考・通信欄 (その他ご要望等ご記入ください。)