

ご依頼お届けご注文表

*FAXにてご送信下さい。 FAX番号03-5314-3531

ご依頼主様	ご住所 & お電話番号		〒 _____
	* 集合住宅にお住まいのお客様は、お手数ですが建物名までご記入下さい。 * お電話番号は、市外局番からご記入下さい		_____ 県 _____ 区・市・郡
お名前	様	電話番号	(_____) _____

○お届け先様

お届け先住所	お届け先お名前	商品名	個数	包装形態	お届け日時
〒 _____ 県 _____ 電話番号 _____ - _____	様	_____	_____	<ul style="list-style-type: none"> リボン 包装のみ その他 	平日 土日祝 午前 ~12:00 13:00~18:00 18:00~21:00
〒 _____ 県 _____ 電話番号 _____ - _____	様	_____	_____	<ul style="list-style-type: none"> リボン 包装のみ その他 	平日 土日祝 午前 ~12:00 13:00~18:00 18:00~21:00
〒 _____ 県 _____ 電話番号 _____ - _____	様	_____	_____	<ul style="list-style-type: none"> リボン 包装のみ その他 	平日 土日祝 午前 ~12:00 13:00~18:00 18:00~21:00
〒 _____ 県 _____ 電話番号 _____ - _____	様	_____	_____	<ul style="list-style-type: none"> リボン 包装のみ その他 	平日 土日祝 午前 ~12:00 13:00~18:00 18:00~21:00
〒 _____ 県 _____ 電話番号 _____ - _____	様	_____	_____	<ul style="list-style-type: none"> リボン 包装のみ その他 	平日 土日祝 午前 ~12:00 13:00~18:00 18:00~21:00