

デザートランド りんごの木 商品ご注文書

FAX 番号：026-283-0835

ご注文日：平成 年 月 日

ご依頼主様のご住所・お電話番号・お名前などをご記入ください。

注文受付後、お電話または FAX にてご確認させていただきますので、お電話番号・FAX 番号・ご注文内容の確認先は、必ずご記入ください。


ご依頼主様 お名前	(フリガナ)	お電話番号	() -
	様	FAX 番号	() -
メールアドレス (携帯電話不可)		ご注文内容の 確認ご連絡先 (携帯電話など)	様 () -
ご依頼主様 ご住所	〒 □□□□-□□□□ <small>※ご記入がない場合、上記お電話番号または FAX 番号へ連絡させていただきます。 ※アパート、マンションの名称など詳しくご記入ください。</small>		
ご記入いただきました個人情報は、商品の発送に使用いたします。また、今後弊社からご依頼主様へ商品情報をお送りする場合がございます。不要の場合は、右の□に✓をご記入ください。		<input type="checkbox"/> DM の送付を希望しません <input type="checkbox"/> E-mail の送付を希望しません	
お支払い方法	1・代金引換 2・銀行振込 3・郵便振替での振込		お願い 初めてご注文いただくお客様には、「代金引換」でのお支払をお願いしております。

ご自宅用商品お申込欄


商品番号/商品名	個数	単価	商品番号/商品名	個数	単価

お届け希望日	月 日 (本日より 4 営業日後でご指定下さい。*日曜日は除く)
時間帯指定	<input type="checkbox"/> 特に指定しない <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12～14時 <input type="checkbox"/> 14～16時 <input type="checkbox"/> 16～18時 <input type="checkbox"/> 18～20時 <input type="checkbox"/> 20～21時

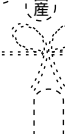
お届け先様用商品お申込欄 ① ※お届け先様のご住所・お電話番号・お名前・商品名などをご記入ください。

〒 □□□□-□□□□	都道府県	市郡	商品番号/商品名	個数	単価	のし (なし) (あり↓)
<small>※アパート、マンションの名称など詳しくご記入ください。</small>						(その他) (快気祝) (内祝・出産) (内祝・結婚) (御歳暮) (御中元)
(フリガナ)	お電話番号					
様	() -		お届け希望日	月 日		

お届け先様用商品お申込欄 ② ※お届け先様のご住所・お電話番号・お名前・商品名などをご記入ください。

〒 □□□□-□□□□	都道府県	市郡	商品番号/商品名	個数	単価	のし (なし) (あり↓)
<small>※アパート、マンションの名称など詳しくご記入ください。</small>						(その他) (快気祝) (内祝・出産) (内祝・結婚) (御歳暮) (御中元)
(フリガナ)	お電話番号					
様	() -		お届け希望日	月 日		

お届け先様用商品お申込欄 ③ ※お届け先様のご住所・お電話番号・お名前・商品名などをご記入ください。

〒 □□□□-□□□□	都道府県	市郡	商品番号/商品名	個数	単価	のし (なし) (あり↓)
<small>※アパート、マンションの名称など詳しくご記入ください。</small>						(その他) (快気祝) (内祝・出産) (内祝・結婚) (御歳暮) (御中元)
(フリガナ)	お電話番号					
様	() -		お届け希望日	月 日		

FAX 番号：026-283-0835