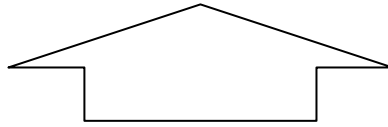


Fax 022-349-8457
菓子処 ごしまや 行



(注文書：計__枚のうち__枚目)

注文書

平成 年 月 日

ご 依 頼 主	〒 (—)	商品代合計 ① (円)
	Tel (— —) <small>※電話番号は必ずお書きください。</small>	送料代合計 ② (円)
	ご住所	ご注文金額合計 (①+②) (円)
	お名前 様	<p>○ご注文受付後、弊社より注文内容金確認のご連絡をいたします。その際、お支払い代金もご連絡いたします。</p> <p>○弊社よりご連絡したお支払い代金をお振込願います。弊社振込口座へのご入金確認後、通常3日以内にお届け先へ商品を送付いたします。</p> <p>振込口座 七十七銀行 塩釜西支店 普通 9017160 口座名義 有限会社 五嶋屋</p>

お 届 け 先 ①	〒 (—)	商 品 名			のし指定
	Tel (— —) <small>※電話番号は必ずお書きください。</small>				<input type="checkbox"/> 必要 <small>※表書記入欄にご記入下さい。</small>
	ご住所	単 価(円)	数 量	金 額(円)	<input type="checkbox"/> 不要
	お名前 様	配達希望日： 年 月 日 配達時間指定 <input type="checkbox"/> 指定無し <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			表書記入欄 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 中元 <input type="checkbox"/> 歳暮 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> その他 ()

お 届 け 先 ②	〒 (—)	商 品 名			のし指定
	Tel (— —) <small>※電話番号は必ずお書きください。</small>				<input type="checkbox"/> 必要 <small>※表書記入欄にご記入下さい。</small>
	ご住所	単 価(円)	数 量	金 額(円)	<input type="checkbox"/> 不要
	お名前 様	配達希望日： 年 月 日 配達時間指定 <input type="checkbox"/> 指定無し <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			表書記入欄 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 中元 <input type="checkbox"/> 歳暮 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> その他 ()

注. 商品は本注文書に基づき宅配業者に委託してお届けいたします。
ご依頼主様、お届け先様の個人情報には本件の目的以外に利用いたしません。

有限会社 五嶋屋
代表者 五嶋 正