

ご注文日	年 月 日	フリガナ
カタログ注文番号		お名前 様
TEL ( )		ご住所 〒
FAX ( )		
携帯 ( )		
E-MAIL		
※お届け先が異なる場合		ご住所 〒
お名前 様		
TEL ( )		
連絡方法のご希望	<input type="checkbox"/> TEL (自宅) (携帯) (希望時間 : ~ : ) <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> E-MAIL	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> ヤマトコレクトサービス(代金引換) <input type="checkbox"/> 銀行振込	
お届け希望日/時間帯	月 日 ( ) 時間帯 <input type="checkbox"/> なし <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	

ご記入方法…太枠内はお客様必須記入欄です。ご注文は商品番号・品名・ご購入枚数・金額（税抜き）をご記入ください。

	商品番号	商品アイテム名・柄名	数量	単価(税抜)	合計(税抜)	備考欄
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

<b>ご利用内容</b> <input type="checkbox"/> ご自宅用 <input type="checkbox"/> ギフト包装 <input type="checkbox"/> 袋付け <hr/> <small>*袋包装は無料です *箱/たとう紙/のし紙は有料になります。あらかじめご購入ください</small>	<b>セット内容</b> <small>「袋付け」の場合は必要枚数をご記入ください</small> 袋(小)× 枚 <small>手ぬぐい 1~2枚用</small> <hr/> 袋(大)× 枚 <small>手ぬぐい 3~5枚用 その他商品</small>	ギフト包装等ご希望の場合はこちらにご記入ください <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 10px auto;"></div> <small>のし紙をご注文の場合は表書きを印刷いたします</small>
<small>差し支えなければご用途をご記入ください (引出物・内祝・出産内祝・御祝・御礼・その他)</small>		

弊社記入欄	伝票No.	- -
	商品代金	¥
	消費税	¥
	代引手数料	¥
	送料	¥
<b>ご請求額</b>		<b>¥</b>