

# かまわぬ通信販売 オーダーシート A

\*詳しくはカタログ巻末「オーダーシートの記入方法」をご参照ください

ご注文受付 FAX 03(3797)4731

枚目

枚中

ご注文日	年 月 日	フリガナ
カタログ購入方法	該当項目にチェックマークをお入れください	お名前 様
<input type="checkbox"/> ホームページ	<input type="checkbox"/> 郵便切手 <input type="checkbox"/> 直営店 店頭	
TEL	( )	〒
FAX	( )	
携帯	( )	
E-MAIL		
異なるお届先がある場合	お名前	様 TEL ( )
	〒	

【連絡方法のご希望】	<input type="checkbox"/> E-MAIL <input type="checkbox"/> FAX	【お支払方法】	<input type="checkbox"/> コレクト(代金引換)
<input type="checkbox"/> TEL (自宅) (携帯) (希望時間 : ~ : )		<input type="checkbox"/> 銀行振込	

【お届け希望日】	月 日 ( )	【領収証】	お宛名 :
時間帯指定 <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12-14時 <input type="checkbox"/> 14-16時		(有) (無) 但書き :	
<input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 20-21時			

	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						
16						
17						
18						
19						
20						

ご利用内容	セット内容	*包装についてはカタログ巻末をご参照ください	弊社記入欄
<input type="checkbox"/> ご自宅用	<div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 80px; display: inline-block;"></div> のし紙をご注文の場合は 表書きを印刷いたします	のし掛け希望 ( 外のし・内のし )	
<input type="checkbox"/> ギフト包装			
<input type="checkbox"/> 袋付け			
袋付け希望の場合は 必要数をご記入ください			
平袋(小) 枚			
平袋(大) 枚		商品代金 ￥	
水引シール 個		消費税 ￥	
*水引シールは貼付せず お届けします		代引手数料 ￥	
		送料 ￥	
		<b>ご請求額 ￥</b>	