

ご注文日
月 日送信

美食倶楽部函館 オーダーシート

(IP電話)
ファックス番号 050-1313-8638

ご 依 頼 主

郵便番号	〒 -	お客様の電話番号
	ふりがな	
お客様の住所		
お客様のお名前 貴社名	ふりがな	お客様のファックス番号

お支払方法	商品名・商品番号	注文個数
代金引換		
銀行前払い		

お 届 け 先

郵便番号	〒 -	お届け先の電話番号
	ふりがな	
お届け先の住所		商品番号
お届け先のお名前 貴社名	ふりがな	お届け個数

郵便番号	〒 -	お届け先の電話番号
	ふりがな	
お届け先の住所		商品番号
お届け先のお名前 貴社名	ふりがな	お届け個数

郵便番号	〒 -	お届け先の電話番号
	ふりがな	
お届け先の住所		商品番号
お届け先のお名前 貴社名	ふりがな	お届け個数

『のし』の指定 目的に合わせてお選び下さい	無地赤のし・御歳暮・御年賀 御年始・寒中御見舞・寸志 粗品・快気祝・内祝・御礼 祖洪養・志・御洪・無地仏のし	項目が無い場合 <input type="text"/>	『のし』のお名前

第一配達希望日： _____
 第二配達希望日： _____
 第三配達希望日： _____
 配達時間指定： _____

FAX 対応 TEL 対応 どちらかにチェック

詳しくはHPをご覧ください
 配達希望日をお受け出来ない商品がございます。
 『のし』の指定が出来ない商品がございます。