

ご注文書 (兼FAX用紙)



フリーダイヤル 0120-76-4452

お願い

- ・お届け希望日の記入なき場合は順次発送させていただきます。
- ・折り返し弊社よりご確認のお電話をさせていただきます。

田中屋本店

新潟市江南区江口2181-3

| | | |
|------|-----------------|----------------|
| ご依頼主 | 住所 〒 | |
| | 氏名 フリガナ | E-mail |
| | 電話番号 ※必ずお書き下さい。 | 日中ご連絡先 電話番号 |

お支払い方法

宅急便代金引換

郵便振替

コンビニ支払

| | | | |
|------|-----------------|---------|---|
| お届け先 | 住所 〒 | 品名・商品番号 | 数量 |
| | 氏名 フリガナ | お届け希望日 | <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 20時~21時 |
| | | 月 日 | |
| | 電話番号 ※必ずお書き下さい。 | のし指定 | その他 |

不要 中元
 歳暮 普通

| | | | |
|------|-----------------|---------|---|
| お届け先 | 住所 〒 | 品名・商品番号 | 数量 |
| | 氏名 フリガナ | お届け希望日 | <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 20時~21時 |
| | | 月 日 | |
| | 電話番号 ※必ずお書き下さい。 | のし指定 | その他 |

不要 中元
 歳暮 普通

| | | | |
|------|-----------------|---------|---|
| お届け先 | 住所 〒 | 品名・商品番号 | 数量 |
| | 氏名 フリガナ | お届け希望日 | <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 20時~21時 |
| | | 月 日 | |
| | 電話番号 ※必ずお書き下さい。 | のし指定 | その他 |

不要 中元
 歳暮 普通