

ご注文書

創業明治37年

讃岐伝統の味

石丸

TEL 0120-459140 受付時間 8:00~17:00
シヨク イシマル 土日祝日を除く
ハヨイ シマルニ
 FAX 0120-841402 (24時間受付)

ご注文日 (年 月 日)

ご注文主(ご請求先)	お名前	フリガナ
	ご住所	〒
	お電話	お客様コード
	FAX	

お送り主	お名前	フリガナ
	ご住所	〒
	お電話	
通信欄		

毎度ありがとうございます。

● ボールペンでハッキリとご記入ください。

	お届け先のご住所・お名前・お電話番号	商品番号	数量	単価	包装形態
お届け先1	〒				包装不要・簡易包装・完全包装
	フリガナ				のし お中元 お歳暮 無地のし その他 ()
	様				
	お届けご希望時期(月上旬・中旬・下旬) お届けご希望日(月 日)				
お電話()					お名前
お届け先2	〒				包装不要・簡易包装・完全包装
	フリガナ				のし お中元 お歳暮 無地のし その他 ()
	様				
	お届けご希望時期(月上旬・中旬・下旬) お届けご希望日(月 日)				
お電話()					お名前
お届け先3	〒				包装不要・簡易包装・完全包装
	フリガナ				のし お中元 お歳暮 無地のし その他 ()
	様				
	お届けご希望時期(月上旬・中旬・下旬) お届けご希望日(月 日)				
お電話()					お名前
お届け先4	〒				包装不要・簡易包装・完全包装
	フリガナ				のし お中元 お歳暮 無地のし その他 ()
	様				
	お届けご希望時期(月上旬・中旬・下旬) お届けご希望日(月 日)				
お電話()					お名前
お届け先5	〒				包装不要・簡易包装・完全包装
	フリガナ				のし お中元 お歳暮 無地のし その他 ()
	様				
	お届けご希望時期(月上旬・中旬・下旬) お届けご希望日(月 日)				
お電話()					お名前

合計金額 ￥

←必ずご記入ください。

● 郵便でご注文の場合、ご注文書が届いてからの発送手配となります。尚、御贈答シーズンはお待ちいただく場合もございますのでご了承ください。

←この欄はご依頼主とお送り主が異なる場合のみご記入ください。 ←※内祝の場合、「のし」の種類もしくは内祝の内容をその欄にご記入ください。又、「のし」に名入れが必要な場合、必ずご記入ください。