

● 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 8:30~17:00)  
FAX 0120-841402 (24時間受付)

ご注文日( 年 月 日)

ご依頼主 (ご請求先)	お名前	フリガナ
	ご住所	〒
	電話	お客様コード
	FAX	

お名前	フリガナ
お送り主	〒
お住所	
お電話	

通信欄

←この欄は、依頼主とお送り主が異なる場合のみご記入ください。

←※のしに名入れが必要な場合、必ずご記入ください。又、のしを付ける際は基本的に内ののしになります。

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 1	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		
	〒	フリガナ	様				包装不要	簡易包装	完全包装
お届け先 1			お届けご希望時期( 月上旬・中旬・下旬)				のし のし不要 お中元 お歳暮 無地のし その他 ( )	お名前 	
お届け先 2		お届けご希望時期( 月上旬・中旬・下旬)	お届けご希望日( 月 日)						
			お届け先 2	お名前 					
お届け先 3		お届けご希望時期( 月上旬・中旬・下旬)	お届けご希望日( 月 日)				のし のし不要 お中元 お歳暮 無地のし その他 ( )	お名前 	
			お届け先 3	お名前 					
お届け先 4		お届けご希望時期( 月上旬・中旬・下旬)	お届けご希望日( 月 日)				のし のし不要 お中元 お歳暮 無地のし その他 ( )	お名前 	
			お届け先 4	お名前 					
お届け先 5		お届けご希望時期( 月上旬・中旬・下旬)	お届けご希望日( 月 日)				のし のし不要 お中元 お歳暮 無地のし その他 ( )	お名前 	
			お届け先 5	お名前 					
商品代金合計 ￥							←必ずご記入ください。		

● 邮便でご注文の場合、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。