

ギフト
ご注文書



この用紙を矢印の方向へセットしてください

FAX 番号 **029-876-5880**

ご依頼主	フリガナ	様	
	お名前		
	〒	—	都 道
ご住所			
電話	()	※必ずご記入ください	

会員 情報	お名前	
	お電話番号	
	顧客 ID	

ご希望のお支払い方法をご指定下さい。

お支払 方法	クレジット カード	NP 後払い	代引き
-----------	--------------	-----------	-----

ご記入後、FAX もしくはメールにてご送信ください。
ご配送料金、消費税込みのお支払総額の詳細はご注文
受信・内容確認後、ご連絡いたします。

お届け先①	フリガナ	様	商品		のし内容	
	お名前		品名		〈表書き〉	
	〒	—	内容量			〈お名前〉
	都 道	府 県	8 袋入	15 袋入		
ご住所	包装タイプ					
電話	()	備考	エコ包装	ギフト包装		

お届け先②	フリガナ	様	商品		のし内容	
	お名前		品名		〈表書き〉	
	〒	—	内容量			〈お名前〉
	都 道	府 県	8 袋入	15 袋入		
ご住所	包装タイプ					
電話	()	備考	エコ包装	ギフト包装		

お届け先③	フリガナ	様	商品		のし内容	
	お名前		品名		〈表書き〉	
	〒	—	内容量			〈お名前〉
	都 道	府 県	8 袋入	15 袋入		
ご住所	包装タイプ					
電話	()	備考	エコ包装	ギフト包装		

お問合せ先

〒300-1273 茨城県つくば市下岩崎 1041-1

0120-361-366

受付時間 平日 9:00-17:30

