

『横濱かりんと』 ご注文書 FAX 045-222-8283

株式会社 花亭 宛て

申込日 年 月 日

お名前	ふりがな	ご住所	〒		
電話		メールアドレス			
FAX		カードブランド名	VISA・MASTER・JCB・他()		
お支払い方法	1. クレジットカード決済	カード番号	□□□□-□□□□-□□□□-□□□□		
	2. 代金引換	有効期限	年 月		

※合計4,500円未満の場合には、送料630円、代引き手数料315円(代引き決済の場合)がお届け先ごとに必要です。

ご自宅(上記住所)へお届けを希望される場合は、こちらにご記入をお願いします。  熨斗(のし)を必要な方はご指定ください。	商品名	数量	単価	金額	のし指定
					<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> その他 ()
					記名
お届け希望日	月 日頃				
希望時間	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時~17時頃 <input type="checkbox"/> 17時~19時頃 <input type="checkbox"/> 19時~21時頃	合計金額			

※お届け希望日は、確実にご希望に沿えるよう、ご注文日より3日間(平日)以降の日付をご指定ください。

お届け先	ご住所	〒			のし指定	
	電話					<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> その他 ()
	お名前	ふりがな				
お届け希望日	月 日頃	合計金額				
希望時間	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時~17時頃 <input type="checkbox"/> 17時~19時頃 <input type="checkbox"/> 19時~21時頃					

お届け先	ご住所	〒			のし指定	
	電話					<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> その他 ()
	お名前	ふりがな				
お届け希望日	月 日頃	合計金額				
希望時間	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時~17時頃 <input type="checkbox"/> 17時~19時頃 <input type="checkbox"/> 19時~21時頃					

お届け先	ご住所	〒	商品名	数量	単価	金額	のし指定
	電話						<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> その他 ()
	お名前	ふりがな					記名
お届け希望日		月	日頃	合計金額			
希望時間 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～17時頃 <input type="checkbox"/> 17時～19時頃 <input type="checkbox"/> 19時～21時頃							

お届け先	ご住所	〒	商品名	数量	単価	金額	のし指定
	電話						<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> その他 ()
	お名前	ふりがな					記名
お届け希望日		月	日頃	合計金額			
希望時間 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～17時頃 <input type="checkbox"/> 17時～19時頃 <input type="checkbox"/> 19時～21時頃							

お届け先	ご住所	〒	商品名	数量	単価	金額	のし指定
	電話						<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> その他 ()
	お名前	ふりがな					記名
お届け希望日		月	日頃	合計金額			
希望時間 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～17時頃 <input type="checkbox"/> 17時～19時頃 <input type="checkbox"/> 19時～21時頃							

お届け先	ご住所	〒	商品名	数量	単価	金額	のし指定
	電話						<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> その他 ()
	お名前	ふりがな					記名
お届け希望日		月	日頃	合計金額			
希望時間 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～17時頃 <input type="checkbox"/> 17時～19時頃 <input type="checkbox"/> 19時～21時頃							

お届け先	ご住所	〒	商品名	数量	単価	金額	のし指定
	電話						<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> その他 ()
	お名前	ふりがな					記名
お届け希望日		月	日頃	合計金額			
希望時間 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～17時頃 <input type="checkbox"/> 17時～19時頃 <input type="checkbox"/> 19時～21時頃							

お届け先	ご住所	〒	商品名	数量	単価	金額	のし指定
	電話						<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> その他 ()
	お名前	ふりがな					記名
お届け希望日		月	日頃	合計金額			
希望時間 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～17時頃 <input type="checkbox"/> 17時～19時頃 <input type="checkbox"/> 19時～21時頃							

お届け先	ご住所	〒	商品名	数量	単価	金額	のし指定
	電話						<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> その他 ()
	お名前	ふりがな					記名
お届け希望日		月	日頃	合計金額			
希望時間 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～17時頃 <input type="checkbox"/> 17時～19時頃 <input type="checkbox"/> 19時～21時頃							

お届け先	ご住所	〒	商品名	数量	単価	金額	のし指定
	電話						<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> その他 ()
	お名前	ふりがな					記名
お届け希望日		月	日頃	合計金額			
希望時間 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時～17時頃 <input type="checkbox"/> 17時～19時頃 <input type="checkbox"/> 19時～21時頃							