



# おきな堂 ご注文書



御注文日 平成 年 月 日

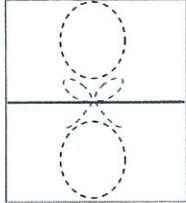
●TEL 0829-56-0007 ●FAX 0829-56-3307

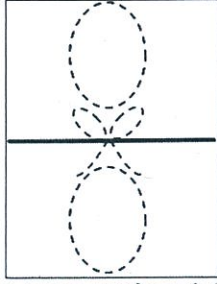
〒739-0411 広島県廿日市市宮島口棧橋前 営業時間:9:00~19:00 店休日:通常木曜日(振替あり)

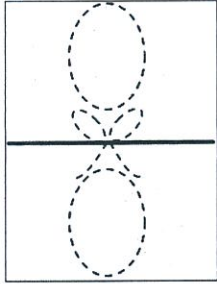
※お電話番号・FAX番号または御注文内容のご連絡先を必ずご記入ください。

ご依頼主様・ご請求先様	
お名前	フリガナ _____ 電話番号 ( ) -
	FAX番号 ( ) -
ご住所	〒□□□-□□□□ <small>アパート・マンションの名称など詳しくご記入ください。</small>
お支払方法	1. 代金引換 2. 銀行振込 3. 郵便局・コンビニ振込

※ご自宅送りの場合は、下記へご記入ください。 ※ご希望の指定日・時間指定に✓を入れてください。

商品名	個数	のし	配達指定日	配達時間指定
1		<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり↓  <input type="checkbox"/> 紅白 <input type="checkbox"/> 仏事 <input type="checkbox"/> 黄白	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり 月 日( ) 指定	<input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時
2				
3				
4				
※地域によってお届けできない時間帯があります				

お届け先様①	ご住所	〒□□□-□□□□	都道府県	品名	個数	のし		
		フリガナ	様				1	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり↓  <input type="checkbox"/> 紅白 <input type="checkbox"/> 仏事 <input type="checkbox"/> 黄白 <small>※地域によってお届けできない時間帯があります</small>
							2	
							3	
4								
お名前	フリガナ	※ご希望の指定日・時間指定に✓を入れてください。		配達指定日	配達時間指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり 月 日( ) 指定		
		( ) -	様	配達指定日	配達時間指定			
お電話	( ) -			様	<input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時			

お届け先様②	ご住所	〒□□□-□□□□	都道府県	品名	個数	のし		
		フリガナ	様				1	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり↓  <input type="checkbox"/> 紅白 <input type="checkbox"/> 仏事 <input type="checkbox"/> 黄白 <small>※地域によってお届けできない時間帯があります</small>
							2	
							3	
4								
お名前	フリガナ	※ご希望の指定日・時間指定に✓を入れてください。		配達指定日	配達時間指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり 月 日( ) 指定		
		( ) -	様	配達指定日	配達時間指定			
お電話	( ) -			様	<input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時			

※ご注文のFAXをいただいた後、弊社より確認のお電話をさせていただきます。