

(※) 項目は、必ずご記入してください。 領収書・請求書をご希望の方は、事前に宛名、但し書きなどのご希望をお知らせ下さい。

◆ご依頼主さま (ご注文されるお客さま)

ご注文日(※)	年 月 日	ご注文枚数(※)	枚目 / 枚中
フリガナ(※)		TEL(※)	() -
お名前(※)		FAX(※)	() -
ご住所(※)	〒 都道府県 区郡市		

◆お届け先様 (お届け先が異なる場合)

フリガナ		TEL	() -
お名前			
ご住所	〒 都道府県 区郡市		

◆お支払い方法 (どちらかにチェックを入れてください) ※代金引換手数料ならびに振込手数料はお客様負担となります。

決済方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 (ヤマト運輸:現金払い) <input type="checkbox"/> 銀行振込 (前払い) <input type="checkbox"/> 店頭払い		
------	--	--	--

◇お届け先が異なる場合は、銀行振込(前払い)・店頭払い(前払い)によるお支払いとさせていただきます。

【振込先銀行口座】 北陸銀行 呉羽支店 (普) 5058950 (有) 池多ファーム

ご希望商品名(※)	数量(※)

◆包装・熨斗

包装 あり なし 名入れ【記入名: _____】

熨斗 あり なし
内熨斗 外熨斗 / 無地 お祝い 内祝い お歳暮 その他【記入名: _____】

◆お届け希望日時 (クール便にて配送いたします)

配達予定日	月 日 ()
時間指定	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時～14時頃 <input type="checkbox"/> 14時～16時頃 <input type="checkbox"/> 16時～18時頃 <input type="checkbox"/> 18時～20時頃 <input type="checkbox"/> 20時～21時頃

◆その他、ご注文内容の注意点、ご要望がございましたらお伝えください。

領収書ご希望

※ご注文内容確認後、FAXで返信いたします。