

お歳暮セット

注文書



FAX 24時間対応

0120-154-963

カネ吉 KANE-KICHI オンライン

〒421-0304 静岡県榛原郡吉田町神戸1454-3

<http://kanekichionline.com>

ご記入上の注意点

- 「プライバシーポリシー」に同意の上、ご注文ください。
<http://www.kanekichionline.com/shop/Privacy>
- ボールペンで強めに、楷書ではっきりとご記入ください。
- 商品名、商品番号、単価、個数、金額を明確にご記入ください。
- 下部の合計欄にお届け先①～③の件数、個数、合計金額を明確にご記入ください。
- 記入欄が不足する場合は、この注文書をコピーしてお使いください。

■ 配達希望日、配達時間帯希望について
※ご記入がない場合は不要または希望なしとさせていただきます。

■ のしについて
「のし」を希望の場合は、「お歳暮」とさせていただきます。
「名入れ」をご指定される場合は、下記の「のし」欄にご記入ください。
のし欄の「要」「不要」のどちらにも○印がされていない場合は、のし不要とさせていただきます。

| | | | | | | | | | | |
|-------|--------------------------------|-----|--------|-------------------------------|------------------------------------|---|---------|------|---------------------------|-------------------------------|
| お申込み日 | 月 | 日 | お支払い方法 | <input type="checkbox"/> 代金引換 | <input type="checkbox"/> 郵便振替(先払い) | | | | | |
| ご依頼主 | 〒 | — | 都 | 道 | 府 | | | | | |
| | ご住所 | | | | | | | | | |
| | フリガナ | お名前 | | | | | | | | |
| 電話番号 | ※市外局番から左詰めでご記入ください。ハイフン等は不要です。 | | | | 配達希望日 | | | | | |
| | | | | | 月 | 日 | 配達時間帯希望 | 希望なし | 午前中 12~14時頃 14~16時頃 | 16~18時頃 18~20時頃 20~21時頃 |

| ご自宅用 | 商品コード | 商品名 | 単価 | 個数 | 金額 | のし |
|------|-------|-----|----|----|----|----|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | | | | | | | | | | |
|-------|------|--------------------------------|---|---|---|---------|------|---------------------------|-------------------------------|---|
| お届け先① | 〒 | — | 都 | 道 | 府 | 商品名 | | | | |
| | ご住所 | | | | | 商品番号 | 個数 | 個 | | |
| | | | | | | 単価 | 円 | のし | 要・不要 | |
| | | | | | | 金額 | 円 | | | |
| | フリガナ | お名前 | | | | 配達希望日 | 月 | 日 | A | A |
| | 電話番号 | ※市外局番から左詰めでご記入ください。ハイフン等は不要です。 | | | | 配達時間帯希望 | 希望なし | 午前中 12~14時頃 14~16時頃 | 16~18時頃 18~20時頃 20~21時頃 | B |

| | | | | | | | | | | |
|-------|------|--------------------------------|---|---|---|---------|------|---------------------------|-------------------------------|---|
| お届け先② | 〒 | — | 都 | 道 | 府 | 商品名 | | | | |
| | ご住所 | | | | | 商品番号 | 個数 | 個 | | |
| | | | | | | 単価 | 円 | のし | 要・不要 | |
| | | | | | | 金額 | 円 | | | |
| | フリガナ | お名前 | | | | 配達希望日 | 月 | 日 | A | A |
| | 電話番号 | ※市外局番から左詰めでご記入ください。ハイフン等は不要です。 | | | | 配達時間帯希望 | 希望なし | 午前中 12~14時頃 14~16時頃 | 16~18時頃 18~20時頃 20~21時頃 | B |

| | | | | | | | | | | |
|-------|------|--------------------------------|---|---|---|---------|------|---------------------------|-------------------------------|---|
| お届け先③ | 〒 | — | 都 | 道 | 府 | 商品名 | | | | |
| | ご住所 | | | | | 商品番号 | 個数 | 個 | | |
| | | | | | | 単価 | 円 | のし | 要・不要 | |
| | | | | | | 金額 | 円 | | | |
| | フリガナ | お名前 | | | | 配達希望日 | 月 | 日 | A | A |
| | 電話番号 | ※市外局番から左詰めでご記入ください。ハイフン等は不要です。 | | | | 配達時間帯希望 | 希望なし | 午前中 12~14時頃 14~16時頃 | 16~18時頃 18~20時頃 20~21時頃 | B |

| | | | | | | | | |
|--------------------------|--|----|------|---|------|---|------|---|
| <input type="checkbox"/> | ご依頼主様へ 今後の弊社カタログ・チラシや商品情報のご提供のために、 サービスのご案内をさせていただく場合があります。 不要の場合は左の欄にチェックを入れてください。 | 合計 | お届け先 | 件 | 合計個数 | 個 | 合計金額 | 円 |
|--------------------------|--|----|------|---|------|---|------|---|

| | | | | | | | | |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 当社チェック欄 | | | | | | | | |
|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|