白川南店
FAX 078-911-2689

ご依頼主様		
フリガナ		
お名前	姓	名
〒 - 都道府県		
電話番号	( ) -	
FAX	( ) -	

商品名	数量	単価	計

配達希望日　月　日　のし（　）

時間指定なし・午前中・12時～14時・14時～16時・16時～18時・18時～20時・20時～21時

お支払い方法　代引き　・　りそな銀行振り込み　・　ゆうちょ銀行振替口座

※ご注文確認後、送料を含めた総額及び振込先を当店より改めてご案内いたします。振込手数料はお客様ご負担とさせて頂きます。お振り込み時にご確認下さい。
また、配送日を指定される場合は、お申し込み日より１週間以降の日付をご記入下さい。

お届け先１		
フリガナ		
お名前	姓	名
〒 - 都道府県		
電話番号	( ) -	

商品名	数量	単価	計

配達希望日　月　日　のし（　）

時間指定なし・午前中・12時～14時・14時～16時・16時～18時・18時～20時・20時～21時

お届け先２		
フリガナ		
お名前	姓	名
〒 - 都道府県		
電話番号	( ) -	

商品名	数量	単価	計

配達希望日　月　日　のし（　）

時間指定なし・午前中・12時～14時・14時～16時・16時～18時・18時～20時・20時～21時

お届け先３		
フリガナ		
お名前	姓	名
〒 - 都道府県		
電話番号	( ) -	

商品名	数量	単価	計

配達希望日　月　日　のし（　）

時間指定なし・午前中・12時～14時・14時～16時・16時～18時・18時～20時・20時～21時