

# 注文書

高橋本店 TEL 0270-62-0245  
FAX 0270-62-0791

## お客様情報

お名前	
〒	
住所	
TEL	
FAX	

注文確認、金額(送料)、発送日等をご連絡いたします。  
連絡希望方法に をお付け下さい。  
(上記記入と違うTEL、FAX、の場合ご記入ください)

TEL	
FAX	
(e-mailを希望の場合、ご記入下さい。)	
e-mail	

## お支払い方法

(希望に をお付け下さい。)

商品代引	(ヤマト便コレクトサービスで、商品到着時にお支払い下さい。)
銀行振込	(振り込み確認後の発送となります。)

## 発送について

(時間指定がございましたら希望の時間に をお付け下さい。)

希望なし
午前中 ・ 12～14時 ・ 14～16時
16～18時 ・ 18～20時 ・ 20～21時

商品名/容量

数量/本

商品名/容量	数量/本
・	
・	
・	
・	
・	

お届け先が違う場合のみ記入ください。

ご依頼主名	
お届け先 お名前	
お届け先〒	
お届け先 住所	
お届け先 TEL	

のしが必要な方はご記入下さい。

のしあり 中元 無地 内祝 その他( )

不明な点、質問、ご要望がありましたらご記入下さい。

本日はご利用ありがとうございます。

FAXでのご注文の際、ご注文確認の連絡が当日中がない場合、送信の確認をお願いします。