

オンラインショップクロスTEN十日町注文書

FAX : 025-752-4497 ※お間違えのないようご注意ください。

ご依頼主様	フリガナ	TEL : ()
	お名前 様	FAX : ()
	ご住所 〒 -	生年月日: 年 月 日(才) ※お酒をご注文の方は必ず生年月日をご記入ください。
お支払い方法 <input type="checkbox"/> コレクトサービス <input type="checkbox"/> 郵便振込		

※お届け先がご依頼主様と異なる場合、コレクトサービスはご利用になれません。
 ※郵便振込は先払いとなります。郵便振込用をお送りし、入金確認後商品を送送いたします。
 ※ショッピングカート以外でのご注文の場合はクレジットカードがご利用できません。

◆ お届け先記入欄			
※ご依頼主様のご住所にお送りの場合はお名前・ご住所のご記入は不要です ※のしにお名前をお入れになる場合は*欄にご記入下さい。			
①	フリガナ お名前 様	商品NO ----- 商品名	のし紙 ※チェックの無い場合は 熨斗なしで発送いたします。 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 内のし <input type="checkbox"/> 外のし 祝事用のし 仏事のし 御御粗御内無そ 粗御無そ 中歳品礼祝地の 供供地の 元暮 他 養 他
	ご住所 〒 -	注文個数 個 ----- 金額(税込) 円	
	TEL : ()	お届け希望日: 月 日 (午前) (14/16) (16/18) (18/20) (19/21)	備考欄
②	フリガナ お名前 様	商品NO ----- 商品名	のし紙 ※チェックの無い場合は 熨斗なしで発送いたします。 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 内のし <input type="checkbox"/> 外のし 祝事用のし 仏事のし 御御粗御内無そ 粗御無そ 中歳品礼祝地の 供供地の 元暮 他 養 他
	ご住所 〒 -	注文個数 個 ----- 金額(税込) 円	
	TEL : ()	お届け希望日: 月 日 (午前) (14/16) (16/18) (18/20) (19/21)	備考欄
③	フリガナ お名前 様	商品NO ----- 商品名	のし紙 ※チェックの無い場合は 熨斗なしで発送いたします。 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 内のし <input type="checkbox"/> 外のし 祝事用のし 仏事のし 御御粗御内無そ 粗御無そ 中歳品礼祝地の 供供地の 元暮 他 養 他
	ご住所 〒 -	注文個数 個 ----- 金額(税込) 円	
	TEL : ()	お届け希望日: 月 日 (午前) (14/16) (16/18) (18/20) (19/21)	備考欄

[弊社記入欄] 商品金額合計: 円	担当者:
送料: 円	ご請求金額合計: 円

ご注文お問合せ先: オンラインショップクロスTEN十日町 Tel 025-757-2323