

東京ラスクご注文書

この部分にのりを付け「B」と貼り合わせて下さい

この部分にのりを付け「C」と貼り合わせて下さい

ご依頼主様 (ご請求書送付)	お名前	ふりがな 様	品番 No.	ご注文数	手提袋	のし	のし掛け 表示	種類	<input type="checkbox"/> 蝶結び <input type="checkbox"/> 蓮のし <input type="checkbox"/> 5本結び切 <input type="checkbox"/> 黄白のし <input type="checkbox"/> 10本結び切	
	ご住所	〒 ー							表示	<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 志 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御 供 <input type="checkbox"/> 内 祝 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 御 礼 ()
	TEL								名入	
	FAX								<input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 同 封 月 日 <input type="checkbox"/> 午前中(～12時) <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時	
※お支払い方法	<input type="checkbox"/> 宅配便の代引(手数料216円) <input type="checkbox"/> 郵便払込 <input type="checkbox"/> コンビニ払込		※初回ご注文のお客様は代引きまたはクレジットカードのみ							
	<input type="checkbox"/> クレジット払い [カード会社] VISA・Master・JCB・AMEX・Diners <small>※オリコ・OMC・UC・NICOS・SAISON・AEON・楽天のカードにつきましては、 上記ブランドマークがあるものはご利用いただけます。</small>		[カード名義]							
	[カード番号]		[有効期限]		月 / 年					

お届け先様 1	お名前	ふりがな 様	品番 No.	ご注文数	手提袋	のし	のし掛け 表示	種類	<input type="checkbox"/> 蝶結び <input type="checkbox"/> 蓮のし <input type="checkbox"/> 5本結び切 <input type="checkbox"/> 黄白のし <input type="checkbox"/> 10本結び切	
	ご住所	〒 ー							表示	<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 志 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御 供 <input type="checkbox"/> 内 祝 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 御 礼 ()
	TEL								名入	
		荷送人名							<input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 同 封 月 日 <input type="checkbox"/> 午前中(～12時) <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時	

お届け先様 2	お名前	ふりがな 様	品番 No.	ご注文数	手提袋	のし	のし掛け 表示	種類	<input type="checkbox"/> 蝶結び <input type="checkbox"/> 蓮のし <input type="checkbox"/> 5本結び切 <input type="checkbox"/> 黄白のし <input type="checkbox"/> 10本結び切	
	ご住所	〒 ー							表示	<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 志 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御 供 <input type="checkbox"/> 内 祝 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 御 礼 ()
	TEL								名入	
		荷送人名							<input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 同 封 月 日 <input type="checkbox"/> 午前中(～12時) <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時	

お届け先様 3	お名前	ふりがな 様	品番 No.	ご注文数	手提袋	のし	のし掛け 表示	種類	<input type="checkbox"/> 蝶結び <input type="checkbox"/> 蓮のし <input type="checkbox"/> 5本結び切 <input type="checkbox"/> 黄白のし <input type="checkbox"/> 10本結び切	
	ご住所	〒 ー							表示	<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 志 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御 供 <input type="checkbox"/> 内 祝 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 御 礼 ()
	TEL								名入	
		荷送人名							<input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 同 封 月 日 <input type="checkbox"/> 午前中(～12時) <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 19時～21時	

※初回ご注文のお客様、またご注文金額の合計が2万円を超えた場合、宅配便の代引きもしくはクレジット払いにてお願いします。
 ※代引き手数料はお客様負担とさせていただきます。

■お客様ご通信欄

FAX送信枚数 枚

郵便でご注文の場合、この部分にのりを付け裏面の[A]の部分に貼り合わせて下さい。

