

! ご注文前に、必ずお読みください。

¥お支払方法 (ご希望のお支払方法に○をご記入ください)

<input type="radio"/>	払込票 (後払い)	・商品発送後、約2週間以内に依頼主様へ郵送します。 ※払込票は、商品とは別に郵送します。 ・コンビニと郵便局の両方でお支払いいただけます。 ・支払期限は、払込票発行日より2週間です。
<input type="radio"/>	代金引換	・代金引換は、 <u>依頼主様欄の住所宛のお届けに限り</u> ご利用いただけます。 ・税込330円の手数料が別途必要です。

- ご注文は、**7月13日(月)到着分** で締め切りとなります。
- 配達希望日の指定可能期間は、**7月6日(月)～8月3日(月)**です。
希望日の2週間前までに送信・投函してください。
※誤った希望日をご指定の場合、弊社にてお届け日を変更します。
- 時間帯は、**㊦～㊧** いずれかの記号をご記入ください。
㊦ 午前中 ㊩ 14-16時 ㊪ 16-18時 ㊫ 18-20時 ㊬ 19-21時
- 下記のご希望はお受けできません。
ご希望された場合でも、確認のお電話はいたしかねます。
・のし ・配送伝票への「お中元」以外の表記
- FAX・郵送の到着連絡は行っておりません。

依頼主	ご住所	(お客様コード:)	
	お名前	フリガナ	様
	電話	—	—
	FAX	—	—

↓ 自宅用 (左記住所へお届け) 記入欄

商品番号	数量	配達希望日	時間帯
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	<input type="text"/>

・贈答用記入欄

贈答先	ご住所	〒 — (お届け先コード:)	商品番号	数量	配達希望日	時間帯	お中元
	お名前	フリガナ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	<input type="text"/>	<input type="radio"/>
	電話	—	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	<input type="text"/>	<input type="radio"/>

贈答先	ご住所	〒 — (お届け先コード:)	商品番号	数量	配達希望日	時間帯	お中元
	お名前	フリガナ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	<input type="text"/>	<input type="radio"/>
	電話	—	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	<input type="text"/>	<input type="radio"/>

贈答先	ご住所	〒 — (お届け先コード:)	商品番号	数量	配達希望日	時間帯	お中元
	お名前	フリガナ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	<input type="text"/>	<input type="radio"/>
	電話	—	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	<input type="text"/>	<input type="radio"/>

贈答先	ご住所	〒 — (お届け先コード:)	商品番号	数量	配達希望日	時間帯	お中元
	お名前	フリガナ	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	<input type="text"/>	<input type="radio"/>
	電話	—	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	<input type="text"/>	<input type="radio"/>

弊社記入欄

お客様氏名 _____ 様(お客様コード: _____)

受注日 / 入力前 入力者 確認 (W)

★お支払方法・数量等、記入もれはございませんか？

FAX:0894-21-6889

旬香物産株式会社 6889-12-4680: XVA 送信方向