

ご注文書 (電話・Faxにて)

Fax : 042-769-7356

セ・ラ・セゾン!

Tel : 042-769-7355 fax : 042-769-7356

ご依頼主	〒□□□-□□□□
	フリガナ
	氏名 様
	Tel

お届け先	〒□□□-□□□□	商品番号	商品名	数量	手提袋 有・無
	フリガナ				用途 1. ご自宅用 2. ご進物用 3. ご進物用 (のしあり)
	氏名 様				
	Tel				のし お中元・お歳暮・お年賀 お祝・御礼 無地 その他 ()
	到着希望日 年 月 日	時間指定	なし・午前中	12時～14時 14時～16時	

お届け先	〒□□□-□□□□	商品番号	商品名	数量	手提袋 有・無
	フリガナ				用途 1. ご自宅用 2. ご進物用 3. ご進物用 (のしあり)
	氏名 様				
	Tel				のし お中元・お歳暮・お年賀 お祝・御礼 無地 その他 ()
	到着希望日 年 月 日	時間指定	なし・午前中	12時～14時 14時～16時	

お届け先	〒□□□-□□□□	商品番号	商品名	数量	手提袋 有・無
	フリガナ				用途 1. ご自宅用 2. ご進物用 3. ご進物用 (のしあり)
	氏名 様				
	Tel				のし お中元・お歳暮・お年賀 お祝・御礼 無地 その他 ()
	到着希望日 年 月 日	時間指定	なし・午前中	12時～14時 14時～16時	

お届け先	〒□□□-□□□□	商品番号	商品名	数量	手提袋 有・無
	フリガナ				用途 1. ご自宅用 2. ご進物用 3. ご進物用 (のしあり)
	氏名 様				
	Tel				のし お中元・お歳暮・お年賀 お祝・御礼 無地 その他 ()
	到着希望日 年 月 日	時間指定	なし・午前中	12時～14時 14時～16時	

- 代金のご請求はご依頼主様になります。そうでない場合は備考欄にお書き添えください。
- 代金のお支払いは、代金引換もしくはご案内に記載されております指定口座へのお振り込みとなります。
また、店頭にて現金でのお支払いも可能です。お振込みの場合には、ご入金を確認されてからの送付となりますのでご了承ください。
- 紙面が足りない場合はお手数ですがコピーにて増刷ください。
- 振込手数料、代金引換手数料はお客様ご負担でお願いいたします。