

お申込日※ 平成・西暦 年 月 日

(お届け日の前日10時までにお申し込みください)

ご注文主	お名前または法人名※			
	部署名		ご担当者名	
	ご住所※	〒		都道府県
				市郡区
	TEL※		FAX	
E-mail※			商品写真※ 要・不要	

ご注文内容	商品名※	商品番号: S-_____	数量※		金額※	
	お届け日※	平成・西暦 年 月 日				
	時間※	指定なし・午前中・12:00~14:00・14:00~16:00・16:00~18:00・18:00~20:00・20:00~21:00				
	お届け先	お名前または法人名※				
		部署名		ご担当者名		
		ご住所※	〒		都道府県	市郡区
	TEL※		FAX			
	用途※	お供え・ご自宅用・その他()				
ラッピング※	不要・仏事用					
立札・カード※	不要・立札のみ(定型紙札)・カードのみ・立札+カード・木札(有料)					
立札・カード記載内容 (不要の場合ご記入は不要です)	カード番号: C-_____ メッセージ番号: M-_____					

お支払方法	お支払方法※	クレジットカード・銀行振込・代金引換				
	請求書※	要・不要		領収書※	要・不要	
	ご請求先 (ご注文主と同じ場合 ご記入は不要です)	お名前または法人名				
		部署名		ご担当者名		
		ご住所	〒		都道府県	市郡区
TEL		FAX				

※は必ずご記入ください