

ご注文承り書

お申込日:平成 年 月 日

ご依頼主様

お名前			お支払い方法	コレクト (代金引換)	銀行	郵便	コンビニ
			TEL				
ご住所	〒 -						


お届け先

お名前			商品名 (品番)		数量							
			TEL									
ご住所	〒 -											
のし紙	御歳暮	御中元	御礼	無地	その他	お名前	お届け希望日	時間指定				
						有・無	/	希望なし	午前中	12時 > 14時	14時 > 16時	16時 > 18時

お名前			商品名 (品番)		数量							
			TEL									
ご住所	〒 -											
のし紙	御歳暮	御中元	御礼	無地	その他	お名前	お届け希望日	時間指定				
						有・無	/	希望なし	午前中	12時 > 14時	14時 > 16時	16時 > 18時

お名前			商品名 (品番)		数量							
			TEL									
ご住所	〒 -											
のし紙	御歳暮	御中元	御礼	無地	その他	お名前	お届け希望日	時間指定				
						有・無	/	希望なし	午前中	12時 > 14時	14時 > 16時	16時 > 18時

- ※ ご注文を頂きましたら、こちらから確認のご連絡を致します。
- ※ 天候や交通状況により、ご希望の時間帯にお届けできない場合もございます、予めご了承下さい。お届け希望日が特にない場合は、準備が出来次第随時発送いたします。
- ※ 送料につきましては、重量、個数によって金額が変わりますので詳しくはお手数ですが、窓口までお電話下さい。

 株式会社 高浜蒲鋒

〒896-0072 鹿児島県いちき串木野市薩摩山13301-1
TEL 0996-32-7160 FAX 0996-32-3172