

ご注文日 〇〇年 〇〇月 〇〇日

	商品名	商品番号	価格(税込)	発注数量
1	魚沼産こしひかり3kg	0103	4500円	20個
2	新潟産こしひかり2kg	0202	3000円	10個
3			円	個
4			円	個
5			円	個
			合計金額(税込)	120000円

ご注文者氏名	フリガナ コメトラ 太郎		
	米寅 太郎		
法人名	カブシキガイシャ コメトラ	部署・役職名	ダイヒョウトリシマリヤク
	株式会社 米寅		代表取締役
ご住所	〒433-8105 静岡県浜松市北区三方原町1726-7		
TEL	( 053 ) 439 - 6777	FAX	( 053 ) 439 - 6895
緊急連絡先 携帯番号	( 080 ) ×××× - ××××	発送日に 電話連絡	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
	※確認内容等緊急の場合のみご連絡させていただきます。		
ご用途	<input type="checkbox"/> 法事の引き出物 <input checked="" type="checkbox"/> 香典のお返し <input type="checkbox"/> その他( )	宗派	<input checked="" type="checkbox"/> 仏 <input type="checkbox"/> 神道 <input type="checkbox"/> キリスト <input type="checkbox"/> 諸派( )
のし	<input checked="" type="checkbox"/> 志 <input type="checkbox"/> のし無し <input type="checkbox"/> 偲び草 <input type="checkbox"/> その他( )	のし名 名字	米寅家
お引渡し日 ご来店の場合	平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日	発送日 お届け日	平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日発 平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日着
	※本日より5営業日後(土日祝日を除いた平日)以降をご指定ください。※期日に余裕のない場合別途ご連絡ください。		
お届け時間指定	<input checked="" type="checkbox"/> 指定無し <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14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"/> 20時~21時		
支払方法	<input type="checkbox"/> 三方原店窓口 <input type="checkbox"/> 入野店窓口 <input checked="" type="checkbox"/> 代引き <input type="checkbox"/> 銀行振込(前払) <input type="checkbox"/> 郵便振込(前払)		
俗名 故人の氏名	米寅 太郎	故人の続柄 喪主からみでの 続柄	父
代表者氏名 ご挨拶状に入れる お名前	米寅 一郎 ご挨拶状に入れる代表者名又は〇〇家をご記入ください。		
戒名	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 ご挨拶状に戒名を入れる場合にのみご記入ください。		
備考	ご要望などありましたらご記入ください。		

※商品のお届け先につきましては別紙お届け先一覧をご利用ください。  
ご注文書とお届け先一覧が届きましたら、確認の為こちらからご連絡させていただきます。  
また1営業日が経過しても当店より確認電話がない場合は何らかのトラブルが考えられます。(日・祝・第二土曜定休)  
その際はお手数ですがもう一度、FAXで再注文をお願いいたします。