

こちらの用紙は「お届け先複数用」と合わせてお送りください  
 大切な情報が含まれています、FAX 番号はお間違いの無いようお願い  
 いたします

〒397-0001  
 長野県木曾郡木曾町福島 4991-7  
 電話:0264-22-2156  
 FAX:0264-22-4005  
 Mail:info@urusi.com  
 http://www.shuki-urusi.com/

注文日	月	日
送信枚数	枚	

※のついている項目は必ずご記入下さい

お届け先	お名前:		電話番号:	
	〒		—	
ご注文内容	商品名	商品番号	数量	単価
	1			
	2			
	3			
	<input type="checkbox"/> 包装無し ・ <input type="checkbox"/> 包装のみ ・ <input type="checkbox"/> 包装+リボン ・ <input type="checkbox"/> 包装+のし紙			
	のし紙の表書き:		のし紙の名前:	
	リボンの色:		配達希望日:           月           日	
<input type="checkbox"/> 指定無し・ <input type="checkbox"/> 午前中・ <input type="checkbox"/> 12~14時・ <input type="checkbox"/> 14~16時・ <input type="checkbox"/> 16~18時・ <input type="checkbox"/> 18~20時・ <input type="checkbox"/> 20~21時				
お届け先	お名前:		電話番号:	
	〒		—	
ご注文内容	商品名	商品番号	数量	単価
	1			
	2			
	3			
	<input type="checkbox"/> 包装無し ・ <input type="checkbox"/> 包装のみ ・ <input type="checkbox"/> 包装+リボン ・ <input type="checkbox"/> 包装+のし紙			
	のし紙の表書き:		のし紙の名前:	
	リボンの色:		配達希望日:           月           日	
<input type="checkbox"/> 指定無し・ <input type="checkbox"/> 午前中・ <input type="checkbox"/> 12~14時・ <input type="checkbox"/> 14~16時・ <input type="checkbox"/> 16~18時・ <input type="checkbox"/> 18~20時・ <input type="checkbox"/> 20~21時				
お届け先	お名前:		電話番号:	
	〒		—	
ご注文内容	商品名	商品番号	数量	単価
	1			
	2			
	3			
	<input type="checkbox"/> 包装無し ・ <input type="checkbox"/> 包装のみ ・ <input type="checkbox"/> 包装+リボン ・ <input type="checkbox"/> 包装+のし紙			
	のし紙の表書き:		のし紙の名前:	
	リボンの色:		配達希望日:           月           日	
<input type="checkbox"/> 指定無し・ <input type="checkbox"/> 午前中・ <input type="checkbox"/> 12~14時・ <input type="checkbox"/> 14~16時・ <input type="checkbox"/> 16~18時・ <input type="checkbox"/> 18~20時・ <input type="checkbox"/> 20~21時				