

こちらの用紙をそのままプリントアウトしてお使い下さい  
 クレジット決済をご利用の方もこちらの用紙に記入してお送り下さい  
 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

ご依頼主様  ※ご希望の方法に、 チェックを入れてください	※お名前:		※電話番号:	
	〒		—	
お支払い方法  ※ご希望の方法に、チェッ クを入れてください	FAX 番号:		Mail:	
	※ <input type="checkbox"/> 銀行振り込み(先払い)・ <input type="checkbox"/> クレジットカード決済			
	カードの種類: <input type="checkbox"/> VISA ・ <input type="checkbox"/> JCB ・ <input type="checkbox"/> MASTER ・ <input type="checkbox"/> AMEX			
	名義人:		有効期限: 月 年	
お届け先 1	お名前:		電話番号:	
	〒		—	
お届け先 1 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 2	お名前:		電話番号:	
	〒		—	
お届け先 2 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				

お客様からお預りした個人情報の取り扱いには充分注意致しており、発送に必要なデータ以外はすぐに破棄致します

酒器.com よし彦 創業万延元年 (1860 年)

FAX 番号 0264-22-4005