

注文用紙

お申込み日	年 月 日
団体名	
バス号車	号車

バス内受取 ・ 宅急便

どちらかに○をご記入ください

■ ご注文内容

商品番号	商品名	単価	数量	金額
			×	
			×	
			×	
			×	
			×	
			×	
			×	
			×	
			×	
			×	
			×	
宅急便の場合は1,500円をご記入ください（1万円は送料無料）				
お支払い合計				

■ ご注文者様

お名前	フリガナ
電話番号	

■ お届け先 宅急便をご希望の方はご記入ください。

お名前	フリガナ	E-mail (お持ちの方のみ)	
電話番号			
ご住所	〒 ー		

■ 配送日の指定 お届けする地域によってはご希望に添えない場合もございます。予めご了承ください。

<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり (月 日 曜日)
-----------------------------	---------------------------------------

■ お届け時間帯指定

<input type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14時~16時	<input type="checkbox"/> 16時~18時	<input type="checkbox"/> 18時~20時	<input type="checkbox"/> 19時~21時
-------------------------------	------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	----------------------------------

■ お支払い方法…現金のみ