

※印は必ずご記入下さい。

ご注文

ご注文日※平成 年 月 日

ご依頼主様①

フリガナ _____

お名前※ _____ 様

ご自宅の電話番号 _____

ご自宅のFAX番号 _____

〒 _____

県都府道 _____

市区町村 _____

ご注文内容②

商品名※	数量※	弊社記入欄	

※ ③～⑧まで、○をお付け下さい

配達日時指定③

配達日指定 有・無 _____

時間帯指定 午前中・12-14・14-16・16-18・18-20・20-21 有・無 _____

弊社記入欄 送 小 合 出

SWNYKMO 予 / SWNYKMO

ご用途④ 自家用・ギフト **送り先⑤** ご自宅・別住所 → 別住所（お届け先）

ご請求先⑥ ご依頼主様・別住所お届け先様

- 通常のお支払い方法は「クロネコヤマトの代引き」のみとなります。（配達時にヤマト配達員にお支払い下さい。）
- 「お支払い：ご依頼主様 お届け：別住所」の場合は、ご依頼主さまに請求書と郵便振替用紙をお送りします。到着予定日から1週間以内に、お近くの郵便局よりお振替え下さい。なお、振替手数料はお客様ご負担となります。

フリガナ _____

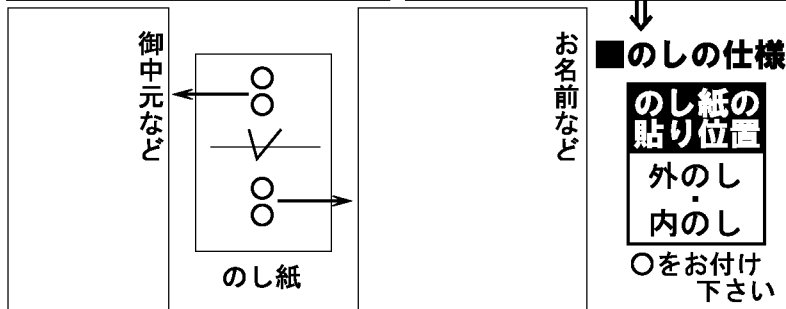
お名前 _____ 様

〒 _____

県都府道 _____

市区町村 _____

包装⑦ 無料 要・不要 **のし⑧** 無料 要・不要



電話番号 _____

必ず市外局番からお書き下さい

株式会社マルヨネ TEL 0256-33-0227

商品金額・送料・合計金額・発送日等は、追って弊社よりお電話にてご案内を差し上げます。

ご注文FAX番号：0256-32-1513

注文FAX番号：0256-32-1513