

※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
月 日			S W N Y K M O 予 / S W N Y K M O

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

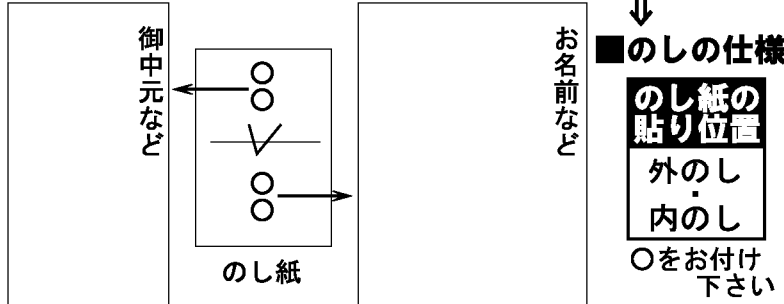
フリガナ _____

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