

商品ご注文書

お申し込み／平成 年 月 日

ご請求のお届け先がご依頼主と異なる場合にご記入下さい。

| | | | |
|------|------|----------|---|
| ご依頼主 | 〒 | 都道 府県 | |
| | お名前 | フリガナ | 様 |
| | TEL: | - | - |
| FAX: | - | - | |

| | | | |
|------|------|----------|---|
| ご請求先 | 〒 | 都道 府県 | |
| | お名前 | フリガナ | 様 |
| | TEL: | - | - |

| | | | | | |
|------|------|----------|--------|--|----|
| お届け先 | 〒 | 都道 府県 | 御の氏名し | 商品名 | 数量 |
| | お名前 | フリガナ | のし | | |
| | TEL: | - | - | ※ <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> (チェック)をお願いします。 <input type="checkbox"/> 内 <input type="checkbox"/> 外 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 年賀 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> 寿 <input type="checkbox"/> 寸志 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> すのし | |
| | | | お届け希望日 | お届け希望時間 | |
| | | | 年 月 日 | 午前中・12時～14時・14時～16時 16時～18時・18時～20時・20時～21時 | |

| | | | | | |
|------|------|----------|--------|--|----|
| お届け先 | 〒 | 都道 府県 | 御の氏名し | 商品名 | 数量 |
| | お名前 | フリガナ | のし | | |
| | TEL: | - | - | ※ <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> (チェック)をお願いします。 <input type="checkbox"/> 内 <input type="checkbox"/> 外 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 年賀 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> 寿 <input type="checkbox"/> 寸志 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> すのし | |
| | | | お届け希望日 | お届け希望時間 | |
| | | | 年 月 日 | 午前中・12時～14時・14時～16時 16時～18時・18時～20時・20時～21時 | |

| | | | | | |
|------|------|----------|--------|--|----|
| お届け先 | 〒 | 都道 府県 | 御の氏名し | 商品名 | 数量 |
| | お名前 | フリガナ | のし | | |
| | TEL: | - | - | ※ <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> (チェック)をお願いします。 <input type="checkbox"/> 内 <input type="checkbox"/> 外 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 年賀 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> 寿 <input type="checkbox"/> 寸志 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> すのし | |
| | | | お届け希望日 | お届け希望時間 | |
| | | | 年 月 日 | 午前中・12時～14時・14時～16時 16時～18時・18時～20時・20時～21時 | |

| | | | | | |
|------|------|----------|--------|--|----|
| お届け先 | 〒 | 都道 府県 | 御の氏名し | 商品名 | 数量 |
| | お名前 | フリガナ | のし | | |
| | TEL: | - | - | ※ <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> (チェック)をお願いします。 <input type="checkbox"/> 内 <input type="checkbox"/> 外 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 年賀 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> 寿 <input type="checkbox"/> 寸志 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> すのし | |
| | | | お届け希望日 | お届け希望時間 | |
| | | | 年 月 日 | 午前中・12時～14時・14時～16時 16時～18時・18時～20時・20時～21時 | |

| | | | | | |
|------|------|----------|--------|--|----|
| お届け先 | 〒 | 都道 府県 | 御の氏名し | 商品名 | 数量 |
| | お名前 | フリガナ | のし | | |
| | TEL: | - | - | ※ <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> (チェック)をお願いします。 <input type="checkbox"/> 内 <input type="checkbox"/> 外 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 年賀 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 祝 <input type="checkbox"/> 寿 <input type="checkbox"/> 寸志 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> すのし | |
| | | | お届け希望日 | お届け希望時間 | |
| | | | 年 月 日 | 午前中・12時～14時・14時～16時 16時～18時・18時～20時・20時～21時 | |

有限会社カウベル深ぼり

〒850-0922 長崎市相生町2番5号
TEL:095-823-2657 / FAX:095-823-2642

※お電話・FAX・メールからのご注文の場合は銀行振込、商品代引のみとなります。
振込先：十八銀行 大浦支店 普通 585322 口座名：(有)カウベル深ぼり