

助六ギフト注文書



■24時間受付

FAX 0584-75-3355

ご利用	初めて ・ 再注文〔お客様番号: _____〕	ご注文日	年 _____ 月 _____ 日
-----	-------------------------	------	-------------------

ご請求先	住所	〒 _____
	フリガナ	_____
	氏名	_____ 様
	TEL	(_____) _____ - _____

※ご依頼主が請求先と異なる場合にご記入下さい

ご依頼主	住所	〒 _____
	フリガナ	_____
	氏名	_____
	TEL	(_____) _____ - _____

注文書受領確認のご連絡 要 ・ 不要

※電話番号は必ずお書き下さい

ご連絡先	携帯電話 ・ お勤め先 TEL/FAX (_____) _____ - _____	ご連絡可能時間	_____ 時 ~ _____ 時
------	---	---------	-------------------

お支払方法	郵便振替 ・ 代金引換 ・ 銀行振込 (振込先)大垣共立銀行 本店 普通 8009	※振込手数料は、お客様の負担とさせていただきます
-------	---	--------------------------

お届け先①	住所	〒 _____	商品名	数量	_____	お届け希望日	<input type="checkbox"/> おまかせ <input type="checkbox"/> _____ 月 _____ 日 ・ 上旬 ・ 中旬 ・ 下旬 希望								
	フリガナ	_____		数量	_____		のし	不要	無地	お中元	お歳暮	粗品	内祝	御礼	志(仏)
	氏名	_____		数量	_____										
	TEL	(_____) _____ - _____		数量	_____		包装	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> まとめて包装 <input type="checkbox"/> 個別に包装 <input type="checkbox"/> 袋 (_____ 枚)							

お届け先②	住所	〒 _____	商品名	数量	_____	お届け希望日	<input type="checkbox"/> おまかせ <input type="checkbox"/> _____ 月 _____ 日 ・ 上旬 ・ 中旬 ・ 下旬 希望								
	フリガナ	_____		数量	_____		のし	不要	無地	お中元	お歳暮	粗品	内祝	御礼	志(仏)
	氏名	_____		数量	_____										
	TEL	(_____) _____ - _____		数量	_____		包装	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> まとめて包装 <input type="checkbox"/> 個別に包装 <input type="checkbox"/> 袋 (_____ 枚)							

お届け先③	住所	〒 _____	商品名	数量	_____	お届け希望日	<input type="checkbox"/> おまかせ <input type="checkbox"/> _____ 月 _____ 日 ・ 上旬 ・ 中旬 ・ 下旬 希望								
	フリガナ	_____		数量	_____		のし	不要	無地	お中元	お歳暮	粗品	内祝	御礼	志(仏)
	氏名	_____		数量	_____										
	TEL	(_____) _____ - _____		数量	_____		包装	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> まとめて包装 <input type="checkbox"/> 個別に包装 <input type="checkbox"/> 袋 (_____ 枚)							

この注文書の弊社到着により、ご注文完了とさせていただきますが、ご注文の内容について、担当者より、お電話またはFAXにて確認させていただく場合がございます。お手数ですが、ご連絡先もご記入いただきますようお願い申し上げます。

※弊社記入欄

受付日	_____	発送日	_____	受付担当	_____
メモ欄					



四季料亭

助六

岐阜県大垣市高砂1-20
 Tel.0584-81-1290
<http://www.sukeroku.com>