

ご注文書

ご注文日 平成 年 月 日

お申し込みお客様 (ご依頼主様)	※お名前	ふりがな	
	※ご住所	〒 -	
	※電話番号 FAX番号	TEL ()	FAX ()
	メールアドレス	@ (携帯・PC)	

小田原 元祖 創業天明元年 鱈吉
株式会社田代吉右衛門本店

※ 用紙枚数	枚
--------	---

※ 総発送件数	件
---------	---

○初めてご注文頂くお客様は、商品、送料、手数料込の代金引換のご発送となりますのでご了承下さい。

お支払方法

<input type="checkbox"/> 代金引換 (手数料¥315お客様負担)	<input type="checkbox"/> 郵便振込 (弊社負担)
<input type="checkbox"/> 銀行振込(手数料お客様ご負担)	<input type="checkbox"/> 店頭にてお支払

○商品は、ご注文頂きましてから**3日後**のご発送となります。 ※簡易包装をご希望の方は、包装欄に□なしにを☑お入れ下さい。

○商品のご発送は、すべてクール便にてお送り致します。

○干物は、冷凍便賞味期限90日 冷蔵便4日にてご発送致します。

①	※お届け先様名	ふりがな	商品名	数量
	※お電話番号	()		個
	※ご住所	〒 -		個
	※お届け希望日	<input type="checkbox"/> おまかせ <input type="checkbox"/> 月 上旬・中旬・下旬 <input type="checkbox"/> 指定 月 日		個
	※着時間	AM 12-14 14-16 16-18 18-20 20-21 指定なし		個
	※包装	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		個
	※のし	①御中元 ②御礼 ③粗品 ④無地 ⑤志 ⑥寸志 ⑦なし ⑧その他 ()		個
備考			個	

②	※お届け先様名	ふりがな	商品名	数量
	※お電話番号	()		個
	※ご住所	〒 -		個
	※お届け希望日	<input type="checkbox"/> おまかせ <input type="checkbox"/> 月 上旬・中旬・下旬 <input type="checkbox"/> 指定 月 日		個
	※着時間	AM 12-14 14-16 16-18 18-20 20-21 指定なし		個
	※包装	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		個
	※のし	①御中元 ②御礼 ③粗品 ④無地 ⑤志 ⑥寸志 ⑦なし ⑧その他 ()		個
備考			個	

③	※お届け先様名	ふりがな	商品名	数量
	※お電話番号	()		個
	※ご住所	〒 -		個
	※お届け希望日	<input type="checkbox"/> おまかせ <input type="checkbox"/> 月 上旬・中旬・下旬 <input type="checkbox"/> 指定 月 日		個
	※着時間	AM 12-14 14-16 16-18 18-20 20-21 指定なし		個
	※包装	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		個
	※のし	①御中元 ②御礼 ③粗品 ④無地 ⑤志 ⑥寸志 ⑦なし ⑧その他 ()		個
備考			個	