

ご注文承り書

こちらのご注文承り書に記入の上ご持参もしくはメール添付又はプリント後FAX送信下さい

* 未記入の部分は後ほど確認しますのでわかる範囲で結構です

(インターネット)

ご注文主様	お電話番号	—	—	ふりがな			
	F A X	—	—	お名前	様		
	他連絡番号	—	—	生年月日	T S H	年	月 日
	ご住所	〒 —					

贈り主様	お電話番号	—	—	お名前	様		
	ご住所	〒 —					

贈り主様がご注文主様と同じ場合は同上として未記入でも結構です。

お届け先	ご注文主様お届け ・ 店頭引取り ・ ご指定先(別紙)お届け		
------	--------------------------------	--	--

	申込番号	商品名	数量	税込単価	税込金額	(内宅配数)	備考
1	—						
2	—						
3	—						
4	—						
5	—						
お届け希望日		なし ・ 月 日 ()曜日			配送料	件分： 円	
希望時間帯		なし ・ 午前(9-12) ・ 午後(13-16) ・ 夕方(16-18) ・ 夜間(18-20)			総合計	税込 円	

宅配送料：送料有料商品は 1個 540円(税込)~(おまとめ割引もあります)詳しくはお問合せ下さい

ご用途		のし紙種類	祝蝶結び・祝結切り・弔事・不要		包装紙種類	一般用 弔事用	
			(外のし・内のし)				
のし上	1行目	のし下	1行目		メッセージカード	必要	不要
	2行目		2行目				

お支払い方法	代引宅配 ・ 郵便振替 ・ 店舗支払(商品お届け時 集金 ご来店 その他)
--------	---------------------------------------

郵便振替支払いなど、入金確認後の商品手配になる場合もございます。ご了承下さい。

備考欄

サラダ館青梅新町店 (チェーンNo: 30063-900)

〒198-0024 東京都青梅市新町1-41-10

電話0428-31-2539

E-Mail : shaddy@saradakan.com

F A X : 0 4 2 8 - 3 1 - 1 9 0 7

お届け先リスト①

お届け先様 ①	〒 ー 都道府県 区市郡		申込番号		
			ー		
	お名前	ふりがな	商品名		
					単価
電話番号	()		数量	個	

お届け先様 ②	〒 ー 都道府県 区市郡		申込番号		
			ー		
	お名前	ふりがな	商品名		
					単価
電話番号	()		数量	個	

お届け先様 ③	〒 ー 都道府県 区市郡		申込番号		
			ー		
	お名前	ふりがな	商品名		
					単価
電話番号	()		数量	個	

お届け先様 ④	〒 ー 都道府県 区市郡		申込番号		
			ー		
	お名前	ふりがな	商品名		
					単価
電話番号	()		数量	個	

お届け先様 ⑤	〒 ー 都道府県 区市郡		申込番号		
			ー		
	お名前	ふりがな	商品名		
					単価
電話番号	()		数量	個	

お届け先様 ⑥	〒 ー 都道府県 区市郡		申込番号		
			ー		
	お名前	ふりがな	商品名		
					単価
電話番号	()		数量	個	

お届け先リスト②

お届け先様 ①	〒 ー 都道府県 区市郡		申込番号		
			ー		
	お名前	ふりがな	商品名		
					単価
電話番号	()		数量	個	

お届け先様 ②	〒 ー 都道府県 区市郡		申込番号		
			ー		
	お名前	ふりがな	商品名		
					単価
電話番号	()		数量	個	

お届け先様 ③	〒 ー 都道府県 区市郡		申込番号		
			ー		
	お名前	ふりがな	商品名		
					単価
電話番号	()		数量	個	

お届け先様 ④	〒 ー 都道府県 区市郡		申込番号		
			ー		
	お名前	ふりがな	商品名		
					単価
電話番号	()		数量	個	

お届け先様 ⑤	〒 ー 都道府県 区市郡		申込番号		
			ー		
	お名前	ふりがな	商品名		
					単価
電話番号	()		数量	個	

お届け先様 ⑥	〒 ー 都道府県 区市郡		申込番号		
			ー		
	お名前	ふりがな	商品名		
					単価
電話番号	()		数量	個	