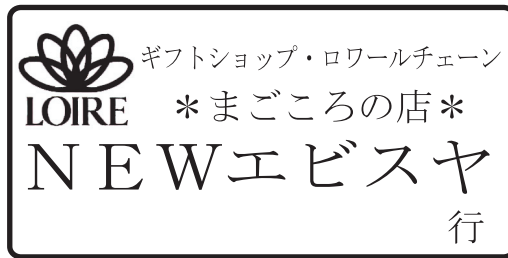


ご注文承り書

年 月 日

ご依頼主様

ご住所	〒 _____ 都道府県 _____ 市区郡 _____
お名前	_____様
お電話	(_____) _____



〒307-0001
茨城県結城市結城13443-101
tel. 0296-34-0680
fax. 0296-34-0685
[営業時間]AM9:00~PM7:00
[定休日]木曜日

送付枚数：全 _____ 枚

お届け日	年 月 日 (曜日)
お届け先	<input type="checkbox"/> 会場 (会場名： _____) <input type="checkbox"/> 自宅
備考	

包装紙柄	_____ のし柄 _____
のし表書	<input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> お年賀 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 志 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 快気祝 <input type="checkbox"/> お名前 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> のし不要 <input type="checkbox"/> その他(_____)
メッセージ	<input type="checkbox"/> シール式 <input type="checkbox"/> カード式

お申込番号	商品名	数量	単価	金額
				円
				円
				円
				円
				円
				円
小計				円
消費税 (税率 _____ %)				円
合計金額				円