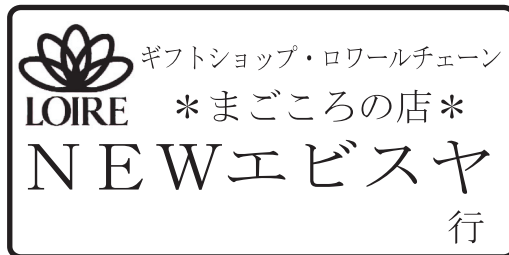


ご注文承り書

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

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		
備考	_____		

■お届け先様①

ご住所	〒 _____ 都道府県 _____ 市区郡 _____			
お名前	_____ 様	お電話	(_____) _____	
お申込番号	商品名	数量	単価	金額
_____	_____	_____	_____	_____ 円

■お届け先様②

ご住所	〒 _____ 都道府県 _____ 市区郡 _____			
お名前	_____ 様	お電話	(_____) _____	
お申込番号	商品名	数量	単価	金額
_____	_____	_____	_____	_____ 円