

coffee CASK ギフト注文書



送信先 FAX

084-953-4365

- ・注文書はコピーしてお使いください。
- ・記入事項はお間違いのないように、楷書で正しくご記入ください。

ご注文者様	ご注文日	年 月 日	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> ※ビル名までご記入下さい。	
	フリガナ			
	お名前	様	ご住所	
	TEL	()	納品方法	店頭引取・配送希望 (上記住所へ配送・下記お届け先へ配送)
	FAX	()	支払い方法	店頭引取にて現金払い 郵便振替 (後払い) ※後日、郵便振替用紙を郵送
携帯	() <input type="checkbox"/> 携帯に連絡可			

お届け先 1	フリガナ		〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> ※ビル名までご記入下さい。	
	お名前	様		ご住所
	TEL	()	のし (不要・お中元・お歳暮・その他:)	
	商品番号	商品名	数量	配達希望日 月 日
		豆・挽き		

お届け先 2	フリガナ		〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> ※ビル名までご記入下さい。	
	お名前	様		ご住所
	TEL	()	のし (不要・お中元・お歳暮・その他:)	
	商品番号	商品名	数量	配達希望日 月 日
		豆・挽き		

お届け先 3	フリガナ		〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> ※ビル名までご記入下さい。	
	お名前	様		ご住所
	TEL	()	のし (不要・お中元・お歳暮・その他:)	
	商品番号	商品名	数量	配達希望日 月 日
		豆・挽き		

お届け先 4	フリガナ		〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> ※ビル名までご記入下さい。	
	お名前	様		ご住所
	TEL	()	のし (不要・お中元・お歳暮・その他:)	
	商品番号	商品名	数量	配達希望日 月 日
		豆・挽き		

送料：1件の配送につき、全国一律500円

お支払い：商品発送後に、郵便振替用紙を郵送いたします。郵便局にてお支払いください。