

お名前：	電話番号：
ご住所：〒 -	
連絡方法： <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> FAX (FAX:) <input type="checkbox"/> メール (メールアドレス:) *確認のため、こちらから金額等の連絡をさせていただきます。 上の三つの中から、連絡方法をお選びください。	

●ご注文のお菓子	品名 または 商品NO.	数量
	1	
	2	
	3	
*商品代とは別に、送料とコレクト手数料がかかります。		
●お届け日	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり→平成29年 月 日 ()	
●お届け希望時間	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり→ 午前中 ・ 14-16時 ・ 16-18時 18-20時 ・ 19-21時	
●「のし」について	<input type="checkbox"/> 「のし」不要 <input type="checkbox"/> 紅白無地のし <input type="checkbox"/> 仏事無地のし <input type="checkbox"/> ご指定のある場合は、備考欄へご記入ください	
●備考		

ご注文ありがとうございます！
後ほど、こちらから金額等を明記して、連絡をさせていただきます。
万が一、翌日になってもこちらから連絡がない場合、誠に恐れ入りますが、再度お送りいただくか、お電話をいただけませんか。
(TEL:077-522-3173) よろしくお願い申し上げます。