

ご注文日

株式会社鎌倉紅谷 〈ご注文書〉

年 月 日



【ご依頼人様】	
ご住所 〒 -	
お電話番号 (ご自宅) -	
フリガナ	
お名前	様
お支払い方法	<input type="checkbox"/> コンビニ・郵便局払い <input type="checkbox"/> 代金引換 ※どちらかにチェックをお付け下さい。

〒221-0835
 横浜市神奈川区鶴屋町3-29-1
 第6安田ビル 7F
 TEL:0120-25-2187
 FAX:045-352-8080

【お届け先①】 ※あじさい3枚入・鎌倉だより6枚入・クルミッツ子5個入・はちまんじゅう・冷蔵商品はのし不可				
ご住所 〒 -			のし紙・包装	
電話番号 -		フリガナ	① 要・不要 <input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 別途同封 ※内のしは出来ません ◆仏事包装をご希望の場合は以下の商品をご注文下さい [仏事専用詰合せ] 3,000円(税別) (クルミッツ子8個、あじさい5枚、鎌倉だより12枚)	
商品名		お名前		
	個数	紙袋	のし枚数	A 表書き <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 無地(祝・仏) <input type="checkbox"/> 志 <input type="checkbox"/> 御供 <input type="checkbox"/> 内祝(用途: 出産 or 婚礼) <input type="checkbox"/> その他()
	個	枚	枚	
	個	枚	枚	
	個	枚	枚	
お届け希望日	チェックをお付けください	備考欄(その他、ご希望欄)		
月 日	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 19時~21時 <input type="checkbox"/> 指定無し			
※ご注文日より10日後以降のお日にちで承ります B 名入れ(要・不要) 名入れが必要なお客様はお名前をご記入ください。 お名前:				

【お届け先②】 ※あじさい3枚入・鎌倉だより6枚入・クルミッツ子5個入・はちまんじゅう・冷蔵商品はのし不可				
ご住所 〒 -			のし紙・包装	
電話番号 -		フリガナ	① 要・不要 <input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 別途同封 ※内のしは出来ません ◆仏事包装をご希望の場合は以下の商品をご注文下さい [仏事専用詰合せ] 3,000円(税別) (クルミッツ子8個、あじさい5枚、鎌倉だより12枚)	
商品名		お名前		
	個数	紙袋	のし枚数	A 表書き <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 無地(祝・仏) <input type="checkbox"/> 志 <input type="checkbox"/> 御供 <input type="checkbox"/> 内祝(用途: 出産 or 婚礼) <input type="checkbox"/> その他()
	個	枚	枚	
	個	枚	枚	
	個	枚	枚	
お届け希望日	チェックをお付けください	備考欄(その他、ご希望欄)		
月 日	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 19時~21時 <input type="checkbox"/> 指定無し			
※ご注文日より10日後以降のお日にちで承ります B 名入れ(要・不要) 名入れが必要なお客様はお名前をご記入ください。 お名前:				