

小豆島銘品の集い申込書

寒霞溪 万有館 行き

お支払方法 (O印をおつけ下さい。)

FAX (0879)-82-5140

TEL (0120)-82-2151

1. 代金引換 (ご自宅お届けがある場合) ※商品受取時にお支払下さい。	2. 振り込み (先払いとなります) ※ご入金確認後に商品発送致します。
3. クレジットカード (お支払回数は一回払いのみです。)	
1. JCB 2. VISA 3. DC 4. マスター カードNo.	有効期限
<input type="text"/>	年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/>

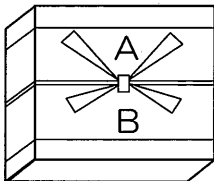
ご依頼主様

フリガナ

tel

〒 住所

のし指定



※のしの内容はのし様式のA・Bに具体的にご記入下さい。各お届け先にご指定の様式でお届け致します。

のし様式	
B	A

※のし紙の要・不要は各お届け先ののし紙蘭で選んで下さい。

↓

のし紙
<input checked="" type="radio"/> 要
<input type="radio"/> 不要

時間指定

①午前中
②12時～14時
③14時～16時
④16時～18時
⑤18時～20時

お届け先の時間指定欄に番号をご記入下さい。

↓

時間指定
3

お届け先①

フリガナ <input type="text"/>	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 住所 <input type="text"/>	品番 <input type="text"/>	個数 <input type="text"/>	時間指定 <input type="text"/>
氏名 <input type="text"/>		摘要 <input type="text"/>		のし紙
tel <input type="text"/>				<input type="radio"/> 要 <input type="radio"/> 不要

お届け先②

フリガナ <input type="text"/>	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 住所 <input type="text"/>	品番 <input type="text"/>	個数 <input type="text"/>	時間指定 <input type="text"/>
氏名 <input type="text"/>		摘要 <input type="text"/>		のし紙
tel <input type="text"/>				<input type="radio"/> 要 <input type="radio"/> 不要

お届け先③

フリガナ <input type="text"/>	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 住所 <input type="text"/>	品番 <input type="text"/>	個数 <input type="text"/>	時間指定 <input type="text"/>
氏名 <input type="text"/>		摘要 <input type="text"/>		のし紙
tel <input type="text"/>				<input type="radio"/> 要 <input type="radio"/> 不要

お届け先④

フリガナ <input type="text"/>	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 住所 <input type="text"/>	品番 <input type="text"/>	個数 <input type="text"/>	時間指定 <input type="text"/>
氏名 <input type="text"/>		摘要 <input type="text"/>		のし紙
tel <input type="text"/>				<input type="radio"/> 要 <input type="radio"/> 不要

お届け先⑤

フリガナ <input type="text"/>	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 住所 <input type="text"/>	品番 <input type="text"/>	個数 <input type="text"/>	時間指定 <input type="text"/>
氏名 <input type="text"/>		摘要 <input type="text"/>		のし紙
tel <input type="text"/>				<input type="radio"/> 要 <input type="radio"/> 不要

お届け先⑥

フリガナ <input type="text"/>	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 住所 <input type="text"/>	品番 <input type="text"/>	個数 <input type="text"/>	時間指定 <input type="text"/>
氏名 <input type="text"/>		摘要 <input type="text"/>		のし紙
tel <input type="text"/>				<input type="radio"/> 要 <input type="radio"/> 不要