

ご記入日：平成 年 月 日

|       |     |          |  |     |       |
|-------|-----|----------|--|-----|-------|
| ご依頼主様 | お名前 | 年齢       |  | お電話 | ( ) - |
|       | ご住所 | □□□□□□□□ |  |     |       |

## ◎ご自宅用お申し込み

| No. | 品名 | 容量 | 数量 | 包装有無 | お届け希望日                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----|----|----|----|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|     |    | ml | 個  | 有・無  | 月 日                                                                                                                                                                                                                                         |
|     |    | ml | 個  | 有・無  | ・時間指定 <input type="checkbox"/> 指定なし<br><input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時<br><input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時 |
|     |    | ml | 個  | 有・無  | ・お印 <input type="checkbox"/> のし不要<br><input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御礼<br><input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> 無地                                                      |
|     |    | ml | 個  | 有・無  | <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> のし名                                                                                                                                                                                   |

## ◎ご贈答用お申し込み

|      |     |          |         |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------|-----|----------|---------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| お届け先 | お名前 | フリガナ     | お電話 ( ) |        | ・時間指定 <input type="checkbox"/> 指定なし<br><input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時<br><input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時<br><br>・お印 <input type="checkbox"/> のし不要<br><input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御礼<br><input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> 無地<br><br><input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> のし名 |
|      | ご住所 | □□□□□□□□ |         |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|      | 商品名 | 数量       | 包装      | お届け希望日 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|      |     | 個        | 有・無     | 月 日    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|      |     |          |         |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------|-----|----------|---------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| お届け先 | お名前 | フリガナ     | お電話 ( ) |        | ・時間指定 <input type="checkbox"/> 指定なし<br><input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時<br><input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時<br><br>・お印 <input type="checkbox"/> のし不要<br><input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御礼<br><input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> 無地<br><br><input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> のし名 |
|      | ご住所 | □□□□□□□□ |         |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|      | 商品名 | 数量       | 包装      | お届け希望日 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|      |     | 個        | 有・無     | 月 日    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|      |     |          |         |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------|-----|----------|---------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| お届け先 | お名前 | フリガナ     | お電話 ( ) |        | ・時間指定 <input type="checkbox"/> 指定なし<br><input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時<br><input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時<br><br>・お印 <input type="checkbox"/> のし不要<br><input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御礼<br><input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> 無地<br><br><input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> のし名 |
|      | ご住所 | □□□□□□□□ |         |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|      | 商品名 | 数量       | 包装      | お届け希望日 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|      |     | 個        | 有・無     | 月 日    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|      |     |          |         |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------|-----|----------|---------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| お届け先 | お名前 | フリガナ     | お電話 ( ) |        | ・時間指定 <input type="checkbox"/> 指定なし<br><input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時<br><input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時<br><br>・お印 <input type="checkbox"/> のし不要<br><input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御礼<br><input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> 無地<br><br><input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> のし名 |
|      | ご住所 | □□□□□□□□ |         |        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|      | 商品名 | 数量       | 包装      | お届け希望日 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|      |     | 個        | 有・無     | 月 日    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |