

FAX 0263-39-2141

◆ご依頼主

ご住所	〒		
お名前	様 (フリガナ)		
お電話/FAX	お電話	FAX	
メールアドレス			

◇お届け先 1

ご住所	〒		
お名前	様 (フリガナ)		
お電話番号			
ご注文は?	デラウェアAセット×__箱 ⇒ 3,500円×__箱 デラウェアBセット×__箱 ⇒ 6,000円×__箱 デラウェアCセット×__箱 ⇒ 5,500円×__箱	+ 送料____円 = ____円 + 送料____円 = ____円 合計 _____円	
お届け日	1.おまかせコース 2.指定コース(第1希望日 / 第2希望日 / 第3希望日 /)		

◇お届け先 2

ご住所	〒		
お名前	様 (フリガナ)		
お電話番号			
ご注文は?	デラウェアAセット×__箱 ⇒ 3,500円×__箱 デラウェアBセット×__箱 ⇒ 6,000円×__箱 デラウェアCセット×__箱 ⇒ 5,500円×__箱	+ 送料____円 = ____円 + 送料____円 = ____円 合計 _____円	
お届け日	1.おまかせコース 2.指定コース(第1希望日 / 第2希望日 / 第3希望日 /)		

◇お届け先 3

ご住所	〒		
お名前	様 (フリガナ)		
お電話番号			
ご注文は?	デラウェアAセット×__箱 ⇒ 3,500円×__箱 デラウェアBセット×__箱 ⇒ 6,000円×__箱 デラウェアCセット×__箱 ⇒ 5,500円×__箱	+ 送料____円 = ____円 + 送料____円 = ____円 合計 _____円	
お届け日	1.おまかせコース 2.指定コース(第1希望日 / 第2希望日 / 第3希望日 /)		