デラウェア用

**注文用紙**

**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 |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

◇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　⇒　3,000円×\_\_\_\_\_箱　　∔　送料\_\_\_\_\_＿＿円　＝\_\_\_\_\_\_\_＿\_\_\_円デラウェアＢセット×＿＿箱　⇒　5,000円×\_\_\_\_\_箱∔　送料\_\_\_\_\_\_\_\_＿円　＝\_\_\_\_\_＿\_\_\_\_\_円デラウェアＣセット×＿＿箱　⇒　4,500円×\_\_\_\_\_箱　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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　⇒　3,000円×\_\_\_\_\_箱　　∔　送料\_\_\_\_\_＿＿円　＝\_\_\_\_\_\_\_＿\_\_\_円デラウェアＢセット×＿＿箱　⇒　5,000円×\_\_\_\_\_箱∔　送料\_\_\_\_\_\_\_\_＿円　＝\_\_\_\_\_＿\_\_\_\_\_円デラウェアＣセット×＿＿箱　⇒　4,500円×\_\_\_\_\_箱　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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　⇒　3,000円×\_\_\_\_\_箱　　∔　送料\_\_\_\_\_＿＿円　＝\_\_\_\_\_\_\_＿\_\_\_円デラウェアＢセット×＿＿箱　⇒　5,000円×\_\_\_\_\_箱∔　送料\_\_\_\_\_\_\_\_＿円　＝\_\_\_\_\_＿\_\_\_\_\_円デラウェアＣセット×＿＿箱　⇒　4,500円×\_\_\_\_\_箱　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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　　/　　) |