

(依頼主様)(請求先様)	お名前 ふりがな	(依頼主様)(自宅お届け分)	商品番号	数量	のし掛け(必要な場合のみ)	掛け方	種類	表書き		
	様					<input type="checkbox"/> 内のし <input type="checkbox"/> 外のし	<input type="checkbox"/> 蝶結び <input type="checkbox"/> 結び切り <input type="checkbox"/> 蓮のし <input type="checkbox"/> 黄白のし	<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 暑中見舞 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 寿 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> []		
	〒					名入れ	月 日	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14-16時	<input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時	<input type="checkbox"/> 12-14時 <input type="checkbox"/> 20-21時
	TEL		※必ずご記入ください							
FAX	※返信をご希望の方は必ずご記入ください									

お支払方法	領収書
<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 郵便振替(前払) <input type="checkbox"/> 銀行振込(前払)	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 [但書き: _____ / 宛名: _____]

お届け先様①	お名前 ふりがな	(依頼主様)(自宅お届け分)	商品番号	数量	のし掛け(必要な場合のみ)	掛け方	種類	表書き		
	様					<input type="checkbox"/> 内のし <input type="checkbox"/> 外のし	<input type="checkbox"/> 蝶結び <input type="checkbox"/> 結び切り <input type="checkbox"/> 蓮のし <input type="checkbox"/> 黄白のし	<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 暑中見舞 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 寿 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> []		
	〒					名入れ	月 日	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14-16時	<input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時	<input type="checkbox"/> 12-14時 <input type="checkbox"/> 20-21時
	TEL		※必ずご記入ください							

お届け先様②	お名前 ふりがな	(依頼主様)(自宅お届け分)	商品番号	数量	のし掛け(必要な場合のみ)	掛け方	種類	表書き		
	様					<input type="checkbox"/> 内のし <input type="checkbox"/> 外のし	<input type="checkbox"/> 蝶結び <input type="checkbox"/> 結び切り <input type="checkbox"/> 蓮のし <input type="checkbox"/> 黄白のし	<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 暑中見舞 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 寿 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> []		
	〒					名入れ	月 日	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14-16時	<input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時	<input type="checkbox"/> 12-14時 <input type="checkbox"/> 20-21時
	TEL		※必ずご記入ください							

お届け先様③	お名前 ふりがな	(依頼主様)(自宅お届け分)	商品番号	数量	のし掛け(必要な場合のみ)	掛け方	種類	表書き		
	様					<input type="checkbox"/> 内のし <input type="checkbox"/> 外のし	<input type="checkbox"/> 蝶結び <input type="checkbox"/> 結び切り <input type="checkbox"/> 蓮のし <input type="checkbox"/> 黄白のし	<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 暑中見舞 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 寿 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> []		
	〒					名入れ	月 日	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14-16時	<input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時	<input type="checkbox"/> 12-14時 <input type="checkbox"/> 20-21時
	TEL		※必ずご記入ください							

備考欄
