

久住高原パーククラブ

NPO法人あいネットワーク大分

お申込日	平成	年	月	日
------	----	---	---	---

〔御中元・御歳暮〕ご注文書

- この注文書にご記入の上、電話、またはFAXでお申し込み下さい。
- 必ず控えをお手元に保管しておいて下さい。
- のし紙が必要な場合には、該当する表書きを○で囲んで下さい。

〈御中元・御歳暮〉のし包装は、すべて簡易包装または無地短冊でお届け致します。省資源にご協力下さい

ご依頼主様 (自宅届先)	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	商品名または記号	数量	お届け希望日
	ご住所			<input type="checkbox"/> 月 日
	TEL () ()			<input type="checkbox"/> 指定なし
	FAX () ()			お届け希望時間
	(フリガナ)	のし	お中元 お歳暮 無地のし 他 ()	<input type="checkbox"/> 内のし <input type="checkbox"/> 外のし *のしお名前 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 20時～21時 <input type="checkbox"/> 指定なし
お名前	様	<input type="checkbox"/> 風呂敷 (100円でおつけいたします)		

お届け先 1	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	商品名または記号	数量	お届け希望日
	ご住所			<input type="checkbox"/> 月 日
	TEL () ()			<input type="checkbox"/> 指定なし
	(フリガナ)	のし	お中元 お歳暮 無地のし 他 ()	<input type="checkbox"/> 内のし <input type="checkbox"/> 外のし *のしお名前 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 20時～21時 <input type="checkbox"/> 指定なし
	お名前	様	<input type="checkbox"/> 風呂敷 (100円でおつけいたします)	

お届け先 2	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	商品名または記号	数量	お届け希望日
	ご住所			<input type="checkbox"/> 月 日
	TEL () ()			<input type="checkbox"/> 指定なし
	(フリガナ)	のし	お中元 お歳暮 無地のし 他 ()	<input type="checkbox"/> 内のし <input type="checkbox"/> 外のし *のしお名前 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 20時～21時 <input type="checkbox"/> 指定なし
	お名前	様	<input type="checkbox"/> 風呂敷 (100円でおつけいたします)	

お届け先 3	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	商品名または記号	数量	お届け希望日
	ご住所			<input type="checkbox"/> 月 日
	TEL () ()			<input type="checkbox"/> 指定なし
	(フリガナ)	のし	お中元 お歳暮 無地のし 他 ()	<input type="checkbox"/> 内のし <input type="checkbox"/> 外のし *のしお名前 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 18時～20時 <input type="checkbox"/> 20時～21時 <input type="checkbox"/> 指定なし
	お名前	様	<input type="checkbox"/> 風呂敷 (100円でおつけいたします)	

お支払方法を
お選び下さい

代金引換 / 郵便振替 / 銀行振込

ご注文・お問合せお気軽にどうぞ

FAX 097-574-8863

※郵便振替、または銀行振込をご選択いただいた場合、先払いとなっております。当社より総合計のご連絡を差し上げますので、7日以内にお振込下さい。ご入金確認後、商品を送送いたします。

※ご贈答用のみの場合は、代金引換はご利用いただけません

※お支払い手数料、セット商品以外の送料は別途ご負担をお願い致します。

NPO法人あいネットワーク大分
〒870-0823
大分県大分市東大道2丁目
4番10号
TEL 097-574-8665

備考：

--	--	--