ご注文シート宅配用

お申込み日　　年　月　日

※郵便番号は必ずご記入下さい。又、住所は正確にマンション、アパートの場合は部屋番号までご記入下さい。

ご依頼主様	〒□□□―□□□□　都道府県 （マンション・アパート名）				TEL
	フリガナ お名前　様	男・女	誕生日	T・S・H 年　月　日生	FAX E-mail

お届け先①	〒□□□-□□□□　都道府県		申込番号　―	
			商品名	
	お名前　様	お電話番号	数量	単価
お届け先②	〒□□□-□□□□　都道府県		申込番号　―	
			商品名	
	お名前　様	お電話番号	数量	単価
お届け先③	〒□□□-□□□□　都道府県		申込番号　―	
			商品名	
	お名前　様	お電話番号	数量	単価
お届け先④	〒□□□-□□□□　都道府県		申込番号　―	
			商品名	
	お名前　様	お電話番号	数量	単価
お届け先⑤	〒□□□-□□□□　都道府県		申込番号	
			商品名　―	
	お名前　様	お電話番号	数量	単価

のし・包装を希望される場合は下記にご記入下さい。

□ 包装のみ希望

□ のし、包装の両方希望

のし上書き

※下記よりお選び下さい。

・御祝　・内祝　・快気内祝
・寿　・出産内祝・新築内祝
・粗供養・志・満中陰志
・その他

（のし上）

（のし下）
姓名等をお書き下さい。

取扱店記入欄	合計数量	小計金額	宅配料	消費税	合計金額
	コ	円	円	円	円

備考欄

＜お問い合わせ先＞ Gato/㈱ニシノ
愛知県名古屋市中区大須3−13−36
TEL:052−262−0301
FAX:052−241−2013
E-mail:info@gato-nishino.co.jp
http://www.gato-nishino.co.jp

ご記入頂いた個人情報は、商品の発送の為及び、弊社のイベントのご案内等で使用させて頂きます。
また、ご注文頂いた情報は保存し、次回のご注文の際にご案内させて頂きます。
それ以外に個人情報を利用、第三者に提供することはございません。