

| | | | | |
|-------|-----|------|------|--|
| ご依頼主様 | ご住所 | 〒 | | |
| | お名前 | フリガナ | ご連絡先 | |

送り主様がご依頼主様と違う場合にご記入下さい。

| | | | | |
|------|-----|------|------|--|
| 送り主様 | ご住所 | 〒 | | |
| | お名前 | フリガナ | ご連絡先 | |

※ご注文商品の発送完了のお電話をさせていただきますので、日中連絡可能なお電話番号をお知らせ下さい。

日中連絡可能なお電話番号

- -

のしをご希望のお客様は、「短冊のし」に名入れができます。のし記入欄の表書き・名入れを記入欄へご記入下さい。ご希望の表書き欄に○印をご記入下さい。のし無しに または、○印無き場合は、のし無しにてお届け致します。その他「表書き」や「仏事返礼」等の、ご要望がございましたら、その他・ご要望欄に、ご記入下さい。


| | | | | | | | | | |
|------------|-----|-----|--------|-------------------------------|------------------------------|----------------------------------|---|-------------------------------------|----------------------------------|
| お届け先様 ① | お名前 | | 注文番号 | 商品名 | 数量 | のし記入欄 表書き | のし無 | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | お電話 | - - | | | | お中元 |  | 表書き 名入れ | |
| | ご住所 | 〒 | | | | 暑中御見舞 | | | |
| | | | | | | 残暑御見舞 | | | |
| その他・ご要望 | | | | | | | | | |
| 到着希望日 | 月 | 日 | ご希望時間帯 | <input type="checkbox"/> 指定なし | <input type="checkbox"/> 午前中 | <input type="checkbox"/> 16時~18時 | <input type="checkbox"/> 19時~21時 | <input type="checkbox"/> 14時~16時 | <input type="checkbox"/> 18時~20時 |

| | | | | | | | | | |
|------------|-----|-----|--------|-------------------------------|------------------------------|----------------------------------|---|-------------------------------------|----------------------------------|
| お届け先様 ② | お名前 | | 注文番号 | 商品名 | 数量 | のし記入欄 表書き | のし無 | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| | お電話 | - - | | | | お中元 |  | 表書き 名入れ | |
| | ご住所 | 〒 | | | | 暑中御見舞 | | | |
| | | | | | | 残暑御見舞 | | | |
| その他・ご要望 | | | | | | | | | |
| 到着希望日 | 月 | 日 | ご希望時間帯 | <input type="checkbox"/> 指定なし | <input type="checkbox"/> 午前中 | <input type="checkbox"/> 16時~18時 | <input type="checkbox"/> 19時~21時 | <input type="checkbox"/> 14時~16時 | <input type="checkbox"/> 18時~20時 |

送料全国一律860円(税込)となります。 ※(但し、沖縄県と離島は別料金となります)
 お届け先1件につき、商品本体価格 6,000円(税別)以上で、全国送料無料。 ※(同)

おひつ専門店 おひつ堂

ご注文・お問い合わせは 〒965-0861

TEL  0120-141-070

福島県会津若松市日新町16-27

FAX 0242-260-652