

《ご注文書》

お申込日	年	月	日
------	---	---	---

ご依頼主(送り主)	フリガナ		
	〒		
	お電話番号	昼間ご連絡が可能なお電話(携帯等)	

お支払方法
銀行振り込み (振込手数料はご負担ください)
・福岡銀行/博多支店 (普通) 2129091
・三井住友銀行/福岡支店 (普通) 7557143

お届け先①	フリガナ	品名	単価	数量
	様			
	〒			
	合計	円		
	お電話番号(必ずご記入ください) ()	備考(配達希望時間等ございましたらご記入ください)		
お届け希望日	最短	・	月	日

お届け先②	フリガナ	品名	単価	数量
	様			
	〒			
	合計	円		
	お電話番号(必ずご記入ください) ()	備考(配達希望時間等ございましたらご記入ください)		
お届け希望日	最短	・	月	日



福岡県福岡市博多区上牟田1-5-20
TEL092-433-2129/FAX092-433-2130

《ご注文書》

お申込日	年	月	日
------	---	---	---

ご依頼主(送り主)	フリガナ		
	〒		
	お電話番号	昼間ご連絡が可能なお電話(携帯等)	

お支払方法
代金引換(コレクト) ご本人様宛
備考

お届け先①	フリガナ	品名	単価	数量
	様			
	〒			
	合計	円		
	お電話番号(必ずご記入ください) ()	備考(配達希望時間等ございましたらご記入ください)		
お届け希望日	最短	・	月	日

お届け先②	フリガナ	品名	単価	数量
	様			
	〒			
	合計	円		
	お電話番号(必ずご記入ください) ()	備考(配達希望時間等ございましたらご記入ください)		
お届け希望日	最短	・	月	日



福岡県福岡市博多区上牟田1-5-20
TEL092-433-2129/FAX092-433-2130