

# 注文書

FAX: 06-6865-3802

こだわりの手しごと三春

〒561-0872 大阪府豊中市寺内 1-4-31-103

【tel】 06-6865-3801

【URL】 <http://www.teshigoto-miharu.jp/>

【E-mail】 [info@teshigoto-miharu.jp](mailto:info@teshigoto-miharu.jp)

※ 下記の太枠の線の項目に、ご記入ください

※ 熱中飴ご注文のお客様へ ※

▼ ご留意ください ▼

ご希望の数量やお届け日に、お応えできない場合もございます。  
店舗から返信FAXまたはお電話でご連絡いたします。

## お客様情報

お名前				様
ふりがな				
ご住所	〒	-		
お電話番号		FAX		
メールアドレス				

お届け先: 商品のお届け先が上記と異なる場合 ご記入下さい ※ご注意1

お届け先お名前 ※注意1	
お届け先電話番号 ※注意1	
お届け先ご住所 ※注意1	

お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込(前払い) ※注意2	<input type="checkbox"/> 代金引換	
ご希望配達日	<input type="checkbox"/> あり 月 日 希望	<input type="checkbox"/> なし	
ご希望時間帯	<input type="checkbox"/> 午前中にお届け	<input type="checkbox"/> 16時~18時にお届け	
	<input type="checkbox"/> 12時~14時にお届け	<input type="checkbox"/> 18時~20時にお届け	
	<input type="checkbox"/> 14時~16時にお届け	<input type="checkbox"/> 20時~21時にお届け	
梱包のご希望 ※注意3	<input type="checkbox"/> 通常	<input type="checkbox"/> のし	<input type="checkbox"/> ギフト包装
	<input type="checkbox"/> 化粧箱	<input type="checkbox"/> 同梱希望 ※注意3	
領収書のご希望	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 要 宛名	様
その他ご希望			

ご注文: 品名	品番	単価 (消費税込)	個数	計 (消費税込)
		円	個	円
		円	個	円
		円	個	円
			小計	円

▼ 店舗 ご返信欄 ▼ \_\_\_\_\_ 様

	商品 合計金額 (消費税込)	円
	送料 (消費税込)	円
	代金引換手数料 (消費税込)	円
	のし・ギフト包装・化粧箱 (消費税込)	円
	合計 (消費税込)	円
ご連絡事項		

※注意1(お届け先と依頼主が違う場合のみご記入下さい。また、支払い方法は銀行振り込みでお願いいたします。)

※注意2(銀行振込の場合、お振込手数料はお客様ご負担でお願いします。商品はお振込確認後の発送となります。)

※注意3(複数の商品をご注文の場合は発送先と支払い方法は同じにしてください。)