

# ご注文書

No. \_\_\_\_\_

注文日： 月 日

ご依頼主	
ご住所	〒
お名前	ふりがな  様
連絡用	TEL(固定・携帯)  FAX

〒709-0856 岡山市東区瀬戸町下274-6

花澤ぶどう研究所

FAX番号 086-899-6239

ロールケーキやチョコの着日連絡や  
ご注文内容確認をさせて頂く場合が  
ありますので、TEL及びFAX番号は  
大変お手数ですが必ずご記入下さい

※市町村合併などで住所表記の変更がある場合もございます。 ※着荷日指定はできません。

※送り主 / 送り先様のご住所ははっきりとご記入下さい。[電話番号必須]

お届け先		品番	数量	金額(本体)	宅急便指定			
1	ご住所	〒			<input type="checkbox"/> 指定なし <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	クール <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり 216円加算	代金引換 希望 <input type="checkbox"/> あり 1万円未満 324円 3万円未満 432円	
	お名前							様
	TEL							
2	ご住所	〒			<input type="checkbox"/> 指定なし <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	クール <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり 216円加算	代金引換 希望 <input type="checkbox"/> あり 1万円未満 324円 3万円未満 432円	
	お名前							様
	TEL							
3	ご住所	〒			<input type="checkbox"/> 指定なし <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	クール <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり 216円加算	代金引換 希望 <input type="checkbox"/> あり 1万円未満 324円 3万円未満 432円	
	お名前							様
	TEL							
4	ご住所	〒			<input type="checkbox"/> 指定なし <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	クール <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり 216円加算	代金引換 希望 <input type="checkbox"/> あり 1万円未満 324円 3万円未満 432円	
	お名前							様
	TEL							
5	ご住所	〒			<input type="checkbox"/> 指定なし <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	クール <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり 216円加算	代金引換 希望 <input type="checkbox"/> あり 1万円未満 324円 3万円未満 432円	
	お名前							様
	TEL							
				合計	個	円		

※送料は実費を商品代金と併せて請求させていただきます。

[通信欄]