

ご注文承り書

あんみつ館

(株式会社河野メリクロン直営施設)

FAX送信先

0883-52-5257 [24時間受付]

郵送の場合は返信用封筒をご利用下さい。

●お支払方法について

振込用紙をお送りしますので、最寄りの郵便局またはコンビニエンスストアよりお支払いください。初めてのお客様はNP後払いとさせていただきます。詳しくはカタログの裏面をご参照ください。

ご依頼主様	電話番号	※電話番号、郵便番号、都道府県は必ずご記入ください。	
		()
	ご住所(〒	—)
	都道府県	市区郡	

お名前(ふりがな)			さま
-----			様

お届け先様①	電話番号	(	)	商品番号		商品名	
	ご住所(〒	—	)	用途	<input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お祝 <input type="checkbox"/> お供 <small>※加工商品にのしをご希望の場合は、ご注文の際にお申し付けください。</small>		
	都道府県	市区郡		立て札等 <small>(※ご希望の方は必ず印を入れてください。又、立て札等はカタログ裏面でご確認ください。)</small>	<input type="checkbox"/> Aメッセージカード <input type="checkbox"/> Bメッセージカード <input type="checkbox"/> C木札調 <input type="checkbox"/> D名札カード(無地) <input type="checkbox"/> E祝カード <input type="checkbox"/> Fのし		
お名前(ふりがな)			さま	備考欄(立て札等の内容をご記入下さい。)			
-----			様				
配達指定	<input type="checkbox"/> (月 日) 着 <input type="checkbox"/> 指定なし		時間指定	<input type="checkbox"/> 9:00~12:00 <input type="checkbox"/> 12:00~14:00 <input type="checkbox"/> 14:00~16:00 <input type="checkbox"/> 16:00~18:00 <input type="checkbox"/> 18:00~20:00 <input type="checkbox"/> 20:00~21:00			

お届け先様②	電話番号	(	)	商品番号		商品名	
	ご住所(〒	—	)	用途	<input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お祝 <input type="checkbox"/> お供 <small>※加工商品にのしをご希望の場合は、ご注文の際にお申し付けください。</small>		
	都道府県	市区郡		立て札等 <small>(※ご希望の方は必ず印を入れてください。又、立て札等はカタログ裏面でご確認ください。)</small>	<input type="checkbox"/> Aメッセージカード <input type="checkbox"/> Bメッセージカード <input type="checkbox"/> C木札調 <input type="checkbox"/> D名札カード(無地) <input type="checkbox"/> E祝カード <input type="checkbox"/> Fのし		
お名前(ふりがな)			さま	備考欄(立て札等の内容をご記入下さい。)			
-----			様				
配達指定	<input type="checkbox"/> (月 日) 着 <input type="checkbox"/> 指定なし		時間指定	<input type="checkbox"/> 9:00~12:00 <input type="checkbox"/> 12:00~14:00 <input type="checkbox"/> 14:00~16:00 <input type="checkbox"/> 16:00~18:00 <input type="checkbox"/> 18:00~20:00 <input type="checkbox"/> 20:00~21:00			

お届け先様③	電話番号	(	)	商品番号		商品名	
	ご住所(〒	—	)	用途	<input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お祝 <input type="checkbox"/> お供 <small>※加工商品にのしをご希望の場合は、ご注文の際にお申し付けください。</small>		
	都道府県	市区郡		立て札等 <small>(※ご希望の方は必ず印を入れてください。又、立て札等はカタログ裏面でご確認ください。)</small>	<input type="checkbox"/> Aメッセージカード <input type="checkbox"/> Bメッセージカード <input type="checkbox"/> C木札調 <input type="checkbox"/> D名札カード(無地) <input type="checkbox"/> E祝カード <input type="checkbox"/> Fのし		
お名前(ふりがな)			さま	備考欄(立て札等の内容をご記入下さい。)			
-----			様				
配達指定	<input type="checkbox"/> (月 日) 着 <input type="checkbox"/> 指定なし		時間指定	<input type="checkbox"/> 9:00~12:00 <input type="checkbox"/> 12:00~14:00 <input type="checkbox"/> 14:00~16:00 <input type="checkbox"/> 16:00~18:00 <input type="checkbox"/> 18:00~20:00 <input type="checkbox"/> 20:00~21:00			