

ご依頼主様	〒	-	電話番号	-
	住所		携帯電話	-
氏名	フリガナ		※日中ご連絡が可能な電話番号をご記入ください	
			ご希望のお支払方法に○をつけてください	
お支払方法			代金引換	銀行振込
			コンビニ	郵便振込

【銀行振込をご希望されるお客様へ】※振込手数料はお客様負担にてお願いいたします  
振込先口座：静岡銀行 下香貫支店 当座6514 (南かね中冷蔵庫)

お届 け 先 様	〒	商品No.	商 品 名	数 量	金 額
①	TEL - -				
	フリガナ				
	氏名				
		配達希望	月 日 ( ) ・午前中 : 14~16時 ・16~18時 ・18~20時 ・19~21時 ・時間指定なし		
		のし紙	要 ( ) ・ 不要		

お届 け 先 様	〒	商品No.	商 品 名	数 量	金 額
②	TEL - -				
	フリガナ				
	氏名				
		配達希望	月 日 ( ) ・午前中 : 14~16時 ・16~18時 ・18~20時 ・19~21時 ・時間指定なし		
		のし紙	要 ( ) ・ 不要		

お届 け 先 様	〒	商品No.	商 品 名	数 量	金 額
③	TEL - -				
	フリガナ				
	氏名				
		配達希望	月 日 ( ) ・午前中 : 14~16時 ・16~18時 ・18~20時 ・19~21時 ・時間指定なし		
		のし紙	要 ( ) ・ 不要		

お届 け 先 様	〒	商品No.	商 品 名	数 量	金 額
④	TEL - -				
	フリガナ				
	氏名				
		配達希望	月 日 ( ) ・午前中 : 14~16時 ・16~18時 ・18~20時 ・19~21時 ・時間指定なし		
		のし紙	要 ( ) ・ 不要		