

# ご注文用紙

## ■ ご依頼主

お名前	様	掛紙名
〒 ご住所		お電話： ( )
ご契約団体様名	お振込者様名 (ご請求先様と異なる場合にご記入下さい)	

## ■ お届け先 1      ご希望配送日      年      月      日      時間指定 (あり      頃      ・      なし)

お名前	様	お電話
〒 ご住所		
商品No.	商品名 ( )	掛紙      喪中御見舞 ・ 御霊前 ・ 御仏前 御供 ・ なし ・ 他 ( )

※①から⑨のご希望の商品番号をご記入下さい。

## ■ お届け先 2      ご希望配送日      年      月      日      時間指定 (あり      頃      ・      なし)

お名前	様	お電話
〒 ご住所		
商品No.	商品名 ( )	掛紙      喪中御見舞 ・ 御霊前 ・ 御仏前 御供 ・ なし ・ 他 ( )

※①から⑨のご希望の商品番号をご記入下さい。

## ■ お届け先 3      ご希望配送日      年      月      日      時間指定 (あり      頃      ・      なし)

お名前	様	お電話
〒 ご住所		
商品No.	商品名 ( )	掛紙      喪中御見舞 ・ 御霊前 ・ 御仏前 御供 ・ なし ・ 他 ( )

※①から⑨のご希望の商品番号をご記入下さい。

**送料**

送料は別途を申し受けます。詳しくは、担当者よりご連絡をいたします。

※ご入金確認 (お振込確認) 後の発送となります。