

ご購入申し込み票C (ご依頼お届け 2件様用)

<お願い>

○太枠内をご記入の上、FAX (052-619-6844) 送信して下さい。

○商品のご注文後こちらから電話連絡をさせていただきます。

○ご自宅へのお届けがある場合は、お届け先の住所欄に「自宅届け」と記入してください。

○何かご不明な点がございましたらフリーダイヤル (0120-08-7667) までお電話下さい。

桂新堂株式会社

日付	年	月	日	受付者	
ご依頼主様 〒 ご住所					
フリガナ				FAX	- -
お名前				TEL	- -
お支払い方法 1・代金引換 2・銀行振込				入金日	
お届け先 〒 ①				TEL - -	
フリガナ				備考	無 有 (内・外)
お名前					
	品名	単価	数量	金額	手提げ袋 数量
1					のし 全て不要
2					
3					
送料					枚
お届け先 〒 ②				TEL - -	
フリガナ				備考	無 有 (内・外)
お名前					
	品名	単価	数量	金額	手提げ袋 数量
1					のし 全て不要
2					
3					
送料					枚

商品合計金額	
送料合計金額	
消費税	
入金金額	

午前中・12時~14時・14~16・16~18・18~20・20~21			
お届け先 ①	日付	指定	時間
	月 日	まで	
お届け先 ②	日付	指定	時間
	月 日	まで	

FAX確認	DM一覽
未・済	未・済
納品書 未・済	