

ご購入申し込み票D (ご依頼お届け 3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		
お名前				無 有 (内・外)		
	品名	単価	数量	金額	手提げ袋 数量	掛け紙
1					全て不要	
2						
3					合計	
送料					枚	
お届け先 〒 ②				TEL		
フリガナ				備考		
お名前				無 有 (内・外)		
	品名	単価	数量	金額	手提げ袋 数量	掛け紙
1					全て不要	
2						
3					合計	
送料					枚	
お届け先 〒 ③				TEL		
フリガナ				備考		
お名前				無 有 (内・外)		
	品名	単価	数量	金額	手提げ袋 数量	掛け紙
1					全て不要	
2						
3					合計	
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・14~16・16~18・18~20・19~21					
お届け先 ①	日付	月	日	指定 まで	時間
お届け先 ②	日付	月	日	指定 まで	時間
お届け先 ③	日付	月	日	指定 まで	時間

FAX確認	DM一覽
未・済	未・済
納品書 未・済	