

ヨシハラギフト長岡 注文書

ご注文サイト

<http://www.okaesj.jp/>

FAX送信先:【フリーダイヤル】0120-751-278

ご注文者様情報	ご氏名				ご氏名				お支払方法		
	フリガナ				フリガナ						
	郵便番号		都道府県		郵便番号		都道府県		・代金引換はお届け先でお支払い頂きますのでご注意ください。 ・コンビニ支払の利用限度額は2,500円～30万円です。 ・クレジット支払をご希望の方は必ずメールアドレス(携帯メール不可)をご入力ください。 パソコンでのクレジット情報入力が必要となります。		
	ご住所				ご住所						<input type="checkbox"/> 銀行振込(振込み手数料をご負担下さい)
	建物名等				建物名等						<input type="checkbox"/> 郵便振替(振込み手数料をご負担下さい)
	電話番号				電話番号						<input type="checkbox"/> 代金引換(ご注文者様へのお届けの場合のみ)
	FAX番号				※贈り主様がご注文者様と異なる場合のみご記入ください。 ※「贈り主」は送付先ではございませんのでご注意ください。					<input type="checkbox"/> クレジット(メールアドレス(携帯不可)を必ずご入力ください)	
	e-mail									<input type="checkbox"/> コンビニ (2,500円～30万円)	コンビニ種類

包装紙				無料	種類				備考欄
ご用途				種類					
のし紙	種類	※出産内祝(女子)・出産内祝(男子)・出産内祝(写真-女子)・出産内祝(写真-男子)の表書きは【内祝】となります。変更はお受けできませんのでご了承ください。			有料(1000円)	写真送付方法	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 郵送		
	表書き(水引の上)				オリジナル文章				
	名義(水引の下)				※1,000円(版代)で、ご注文頂いた商品数分ご用意いたします。				
	掛け方	<input type="checkbox"/> 内のし <input type="checkbox"/> 外のし			※「出産内祝い」(そら:記載可能)は、「赤ちゃんのお名前」「身長」「体重」「生年月日」をお入れすることができます。ご希望の方は備考欄にご記入ください。				
★蝶結び★ 出産関連・退職祝・長寿のお祝い・新築関係・新入学関連・企業キャンペーン景品など ★結び切り★ 婚礼関連・快気関連など									

※ご注文者様のご自宅お届けの場合は氏名・ご住所等は省略していただいて結構です。  
 ※沖縄・離島へのお届けの場合は、別途送料1500円頂戴いたします。  
 ※カタログギフトをご希望の場合は商品名(カタログ種類及びコース名)のみのご記入をお願い致します。(商品コードは不要です)

1	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
2	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
3	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
4	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
5	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
6	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
7	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
8	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
9	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
10	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL

※ご注文者様のご自宅お届けの場合は氏名・ご住所等は省略していただいて結構です。  
 ※沖縄・離島へのお届けの場合は、別途送料1500円頂戴いたします。  
 ※カタログギフトをご希望の場合は商品名(カタログ種類及びコース名)のみのご記入をお願い致します。(商品コードは不要です)

11	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
12	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
13	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
14	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
15	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
16	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
17	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
18	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
19	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
20	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL

※ご注文者様のご自宅お届けの場合は氏名・ご住所等は省略していただいて結構です。

※沖縄・離島へのお届けの場合は、別途送料1500円頂戴いたします。

※カタログギフトをご希望の場合は商品名(カタログ種類及びコース名)のみのご記入をお願い致します。(商品コードは不要です)

21	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
22	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
23	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
24	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
25	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
26	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
27	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
28	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
29	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
30	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL

※ご注文者様のご自宅お届けの場合は氏名・ご住所等は省略していただいて結構です。

※沖縄・離島へのお届けの場合は、別途送料1500円頂戴いたします。

※カタログギフトをご希望の場合は商品名(カタログ種類及びコース名)のみのご記入をお願い致します。(商品コードは不要です)

31	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
32	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
33	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
34	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
35	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
36	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
37	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
38	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
39	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
40	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL

※ご注文者様のご自宅お届けの場合は氏名・ご住所等は省略していただいて結構です。

※沖縄・離島へのお届けの場合は、別途送料1500円頂戴いたします。

※カタログギフトをご希望の場合は商品名(カタログ種類及びコース名)のみのご記入をお願い致します。(商品コードは不要です)

41	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
42	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
43	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
44	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
45	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
46	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
47	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
48	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
49	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
50	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL