びっくり箱注文票

FAXでのご注文は

０９５７-８７-２１９７

まで

依頼者			
	ふりがな	（姓）	（名）
	お名前		
	郵便番号	〒　　—	
	ふりがな		
	ご住所	都道府県　　市区郡	
	電話番号		

締め切り日

12月1日

発送日

12月中旬頃発送

お届け先1					
	郵便番号	〒　　—		注文個数	
	電話番号				
	ふりがな			通常版	箱
	ご住所	都道府県　　市区郡			
	ふりがな	（姓）	（名）	請求書は？	
	お名前			依頼者 ・ 届け先	

お届け先2					
	郵便番号	〒　　—		注文個数	
	電話番号				
	ふりがな			通常版	箱
	ご住所	都道府県　　市区郡			
	ふりがな	（姓）	（名）	請求書は？	
	お名前			依頼者 ・ 届け先	

お届け先3					
	郵便番号	〒　　—		注文個数	
	電話番号				
	ふりがな			通常版	箱
	ご住所	都道府県　　市区郡			
	ふりがな	（姓）	（名）	請求書は？	
	お名前			依頼者 ・ 届け先	

※依頼者ご本人のご注文が無い場合、請求書は依頼者のご自宅へ発送いたします。
※本紙は郵送でもFAXでもお申し込みいただけます。
※お届け先が多数で記入できない場合は、裏面をご使用いただくか、本用紙をコピーしてお使いください。
※お名前やお届けに関する名称には、必ずふりがなをご記入ください。
※ほかにわホームページからのご注文も可能です。右側のQRコードよりアクセス。