

【 サンフェステ ギフト商品 ご注文票 】

受付日 令和 年 月 日

お届け先様①	商品名	のし 体裁 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> ( ) <input type="checkbox"/> 無地 -----	<input type="checkbox"/> 3日前予約	送り先 ご住所： 〒 -	送料
	型番	(名入れ)	<input type="checkbox"/> 通常	お名前：  様	備考
			<input type="checkbox"/> 発送		
		<input type="checkbox"/> 内のし <input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> のし無 <input type="checkbox"/> 包装無	<input type="checkbox"/> 持ち帰り	TEL：	

お届け先様②	商品名	のし 体裁 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> ( ) <input type="checkbox"/> 無地 -----	<input type="checkbox"/> 3日前予約	送り先 ご住所： 〒 -	送料
	型番	(名入れ)	<input type="checkbox"/> 通常	お名前：  様	備考
			<input type="checkbox"/> 発送		
		<input type="checkbox"/> 内のし <input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> のし無 <input type="checkbox"/> 包装無	<input type="checkbox"/> 持ち帰り	TEL：	

お届け先様③	商品名	のし 体裁 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> ( ) <input type="checkbox"/> 無地 -----	<input type="checkbox"/> 3日前予約	送り先 ご住所： 〒 -	送料
	型番	(名入れ)	<input type="checkbox"/> 通常	お名前：  様	備考
			<input type="checkbox"/> 発送		
		<input type="checkbox"/> 内のし <input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> のし無 <input type="checkbox"/> 包装無	<input type="checkbox"/> 持ち帰り	TEL：	

お届け先様④	商品名	のし 体裁 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> ( ) <input type="checkbox"/> 無地 -----	<input type="checkbox"/> 3日前予約	送り先 ご住所： 〒 -	送料
	型番	(名入れ)	<input type="checkbox"/> 通常	お名前：  様	備考
			<input type="checkbox"/> 発送		
		<input type="checkbox"/> 内のし <input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> のし無 <input type="checkbox"/> 包装無	<input type="checkbox"/> 持ち帰り	TEL：	

お届け先様⑤	商品名	のし 体裁 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> ( ) <input type="checkbox"/> 無地 -----	<input type="checkbox"/> 3日前予約	送り先 ご住所： 〒 -	送料
	型番	(名入れ)	<input type="checkbox"/> 通常	お名前：  様	備考
			<input type="checkbox"/> 発送		
		<input type="checkbox"/> 内のし <input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> のし無 <input type="checkbox"/> 包装無	<input type="checkbox"/> 持ち帰り	TEL：	

商品お渡し（発送）予定日 ( 月 日 ) 商品到着指定日 ( 月 日 ・ 指定無 )

ご依頼主	お名前：	ご住所： 〒 -
		TEL： FAX：

【店舗記入欄】 お代金 ( 未 ・ 済 ) 100円券 ( 未 ・ 済 ) 受付担当者 ( )

サンフェステ 本店 TEL 0771-24-5686 FAX 0771-24-5685