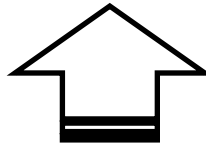


# ご注文書

FAX:075-646-1065

お申し込み日 月 日



〒612-0012  
 京都市伏見区深草一ノ坪町41  
 パールハイツイナリ1階S11  
 TEL:075-646-1064

株式会社京実堂 (きょうみどう)

ご依頼主	お名前 様		お支払い方法(いづれかに○をつけてください)	
	ご住所 〒		<input type="checkbox"/>	店頭にてお支払い
	TEL		<input type="checkbox"/>	銀行振込
	FAX		<input type="checkbox"/>	代引(送り主様とお届け先が同じ場合のみ)

FAXにてお申し込みのお客様には、後日  
 注文確認書を送らせていただきます。

## ご注文内容

	商品番号	金額	のし指定	のし名入れ	手渡し包装	その他
1		円	お歳暮・不要・その他( )要( )・不要	要( )・不要	要	
2		円	お歳暮・不要・その他( )要( )・不要	要( )・不要	要	
3		円	お歳暮・不要・その他( )要( )・不要	要( )・不要	要	
4		円	お歳暮・不要・その他( )要( )・不要	要( )・不要	要	
5		円	お歳暮・不要・その他( )要( )・不要	要( )・不要	要	

注文日より5日後より希望可

## お届け先情報

	お名前・電話番号	ご住所	配達希望日	配達希望時間
お届け先 1	姓 名 様 電話番号( ) -	〒	希望日がある場合のみ記入 /	午前中 12時~19時 19時~21時 希望なし
お届け先 2	姓 名 様 電話番号( ) -	〒	希望日がある場合のみ記入 /	午前中 12時~19時 19時~21時 希望なし
お届け先 3	姓 名 様 電話番号( ) -	〒	希望日がある場合のみ記入 /	午前中 12時~19時 19時~21時 希望なし
お届け先 4	姓 名 様 電話番号( ) -	〒	希望日がある場合のみ記入 /	午前中 12時~19時 19時~21時 希望なし
お届け先 5	姓 名 様 電話番号( ) -	〒	希望日がある場合のみ記入 /	午前中 12時~19時 19時~21時 希望なし

--	--	--	--	--