

ご依頼主様	フリガナ			
	お名前			
	住所	〒		
	電話番号		FAX番号	
	メールアドレス			

※お届け先が上記の住所と異なる場合のみご記入下さい。

お届け先	お名前			
	住所	〒		
	電話番号			

商品名	サイズ	色	お箸に名入れをご希望の方は、ご記入下さい。				個数	金額
			文字A	文字B	文字色	箸帯		
					こげ茶・赤 緑・ピンク			
					こげ茶・赤 緑・ピンク			
					こげ茶・赤 緑・ピンク			
					こげ茶・赤 緑・ピンク			
					こげ茶・赤 緑・ピンク			
					こげ茶・赤 緑・ピンク			
					こげ茶・赤 緑・ピンク			
					こげ茶・赤 緑・ピンク			

ギフト包装をご希望の方はご記入下さい。

ご希望の商品名	紙箱(個数)	桐箱(個数)	包装紙色	のし希望	表書き(のし希望の方)	金額
			赤・紺・緑			
			赤・紺・緑			
			赤・紺・緑			

※紙箱324円、桐箱864円、名入れ箸の場合は、彫る文字をご記入下さい。

合計金額

ご質問・ご要望	
---------	--

お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換(別途手数料) <input type="checkbox"/> 銀行振込(別途振込手数料) <input type="checkbox"/> 郵便振込(別途振込手数料)
-------	--

※銀行振込、郵便振込の場合は、入金確認後の発送となります。

ご到着日時指定	希望 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> なし	月 日	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 12時~14時	<input type="checkbox"/> 14時~16時
			<input type="checkbox"/> 16時~18時	<input type="checkbox"/> 18時~20時	<input type="checkbox"/> 20時~21時

※送料は別途加算されます。(税込み10,800円以上は、送料無料となります。)

FAXが届きましたら確認のため、当店よりお電話を入れさせていただきます。