

毎度お引立ていただきまして、誠にありがとうございます。

SINCE 1977
ご不明な点はお気軽に
(0848)-37-2905

ご依頼主様 黒のボールペンでご記入下さい

■お電話番号 ()	■〒
■ご住所 ㊦	
都道府県	市区
㊦	
■お名前	
様	
■FAX	
■携帯電話番号	

ご依頼主様のお名前や請求書宛名が変わるお届け先様
がられる場合は、下記にご記入ください

お届け先番号 ○○○

お電話番号 ()

〒

ご住所

お名前(フリガナ)

様

■ご希望連絡手段の□にチェックマーク✓を入れて下さい。(弊社からご依頼主様へ連絡をさせて頂くことがあります) お電話 FAX 携帯電話

お届け先様

ご注意：配送には万全を尽くしておりますが、配送業者での長期保管はアイスクリームの風味を損なう恐れがございます。
できたてのおいしさをお届けするためにも、お届け先様のおおむねのご自宅をご確認下さいませ。

ご自宅にお届けする場合はお届け先住所欄に「自宅用」とご記入ください。ご自宅からのお持ち歩きは溶けてしまう可能性が大きい為、充分に御注意下さいませ。

お届け先番号	■お電話番号 ()	■〒	■商品番号	■数量	箱	のし短冊種類
	■ご住所 ㊦		■商品名	■金額		<input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> のしなし <input type="checkbox"/> むじ <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/>
	都道府県	市区	尾道こもん	円		
	㊦		■お名前	ご希望配達日	配達時間指定	
			月 日	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 16時~18時	<input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 18時~20時	<input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 20時~21時

お届け先番号	■お電話番号 ()	■〒	■商品番号	■数量	箱	のし短冊種類
	■ご住所 ㊦		■商品名	■金額		<input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> のしなし <input type="checkbox"/> むじ <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/>
	都道府県	市区	尾道こもん	円		
	㊦		■お名前	ご希望配達日	配達時間指定	
			月 日	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 16時~18時	<input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 18時~20時	<input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 20時~21時

お届け先番号	■お電話番号 ()	■〒	■商品番号	■数量	箱	のし短冊種類
	■ご住所 ㊦		■商品名	■金額		<input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> のしなし <input type="checkbox"/> むじ <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/>
	都道府県	市区	尾道こもん	円		
	㊦		■お名前	ご希望配達日	配達時間指定	
			月 日	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 16時~18時	<input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 18時~20時	<input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 20時~21時

お届け先番号	■お電話番号 ()	■〒	■商品番号	■数量	箱	のし短冊種類
	■ご住所 ㊦		■商品名	■金額		<input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> のしなし <input type="checkbox"/> むじ <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/>
	都道府県	市区	尾道こもん	円		
	㊦		■お名前	ご希望配達日	配達時間指定	
			月 日	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 16時~18時	<input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 18時~20時	<input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 20時~21時

お支払い お支払いはお手数ですが郵便振込でお願いしております。お届け先様に商品到着後、弊社より振込用紙(振込手数料無料)をご依頼主様に郵送いたしますので、その用紙でお振込をお願いいたします。