

●この用紙はコピーしてご使用ください。 ●このフォーム以外のご注文はお受けできません。

# 夏ギフト専用ご注文用紙

ご注文日 年 月 日  枚目 /  枚中

必ずご記入ください。(納品書、請求書に記載がございます。)

お客様番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
-------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

貴院名	<input type="text"/>
ご注文担当者	必ずご記入ください。
電話番号	<input type="text"/>
FAX 番号	<input type="text"/>

**お届け先ご記入欄** ※下記太線内は必ずご記入ください。

病院以外へお届けする (お届け先情報をご記入ください。)  病院へお届けする

お届け先名	フリガナ	電話番号 ※市外局番から ご記入ください。	( )
	<input type="text"/>		
お届け先ご住所	フリガナ		
	〒 <input type="text"/>		

配達日指定	※お申込日より10日以降をご指定いただけます。 ※8月10日配達分までご指定いただけます。 ※フルーツなど、期間限定商品は着日指定できません。	配達時間指定	[0]午前 [1]12~14時 [2]14~16時 [3]16~18時 [4]18時~20時 [5]20~21時 [6]希望しない
	月 日		

**商品ご記入欄** ※下記太線内は必ずご記入ください。

商品1	商品番号	<input type="text"/>	数量	<input type="text"/>	持参包装	[0]なし [1]あり ※商品情報に「持参包装可」とあるものに限り
	のし指定	[1]お中元・お歳暮 [2]無地のし [3]のし無し [4]仏のし [5]お祝い	名入れ欄	[1]名入れなし [2]姓のみ [3]姓名 [4]名のみ [5]会社名のみ [6]会社名役職	※[2]~[6]の場合は、名称をご記入ください。	

商品2	商品番号	<input type="text"/>	数量	<input type="text"/>	持参包装	[0]なし [1]あり ※商品情報に「持参包装可」とあるものに限り
	のし指定	[1]お中元・お歳暮 [2]無地のし [3]のし無し [4]仏のし [5]お祝い	名入れ欄	[1]名入れなし [2]姓のみ [3]姓名 [4]名のみ [5]会社名のみ [6]会社名役職	※[2]~[6]の場合は、名称をご記入ください。	

商品3	商品番号	<input type="text"/>	数量	<input type="text"/>	持参包装	[0]なし [1]あり ※商品情報に「持参包装可」とあるものに限り
	のし指定	[1]お中元・お歳暮 [2]無地のし [3]のし無し [4]仏のし [5]お祝い	名入れ欄	[1]名入れなし [2]姓のみ [3]姓名 [4]名のみ [5]会社名のみ [6]会社名役職	※[2]~[6]の場合は、名称をご記入ください。	

**ご注意ください**

- 弊社からのご請求先は貴院様となります。他のご注文とご請求書を分けることができませんので、予めご了承ください。
- 特に指定がない場合は、午前中指定にて手配致します。
- 夏ギフト商品は、返品は承りかねます。ご注文の際には、記入違い等にご注意下さい。

**お客様通信欄**

<input type="text"/>
----------------------

弊社記入欄 (お客様の記入は不要です。)

注文番号	入力
<input type="text"/>	<input type="text"/>

FAX  0120-963-772

 CYGNI

矢印の方向に送信してください。

夏ギフト専用ご注文用紙

FAX  0120-963-772