株式会社荒井食品

ご注文書

承り日　　年　　月　　日

取扱部署		
取扱者		

お届けご希望日

年　月　日（　）

ご依頼主（荷送り主）

〒　（ご住所）

TEL　-　-

お名前(フリガナ)

①お届け先

〒　（ご住所）

TEL　-　-

お名前(フリガナ)

商品名	個数	のし

品代	宅配料	小計
円	円	円

②お届け先

〒　（ご住所）

TEL　-　-

お名前(フリガナ)

商品名	個数	のし

品代	宅配料	小計
円	円	円

③お届け先

〒　（ご住所）

TEL　-　-

お名前(フリガナ)

商品名	個数	のし

品代	宅配料	小計
円	円	円

④お届け先

〒　（ご住所）

TEL　-　-

お名前(フリガナ)

商品名	個数	のし

品代	宅配料	小計
円	円	円

⑤お届け先

〒　（ご住所）

TEL　-　-

お名前(フリガナ)

商品名	個数	のし

品代	宅配料	小計
円	円	円

品代合計	宅配料合計	総合計
円	円	円

★個人情報の取扱について

お客様からご提出いただいた個人情報に関しましては商品のお届けの為に利用させていただきます。業務上取扱う全ての個人情報につきましては、関係法令およびその他規範を遵守いたします。

◎太字枠内のみご記入ください

◎ご住所は団地・ｱﾊﾟｰﾄ・ﾋﾞﾙ名・棟号・ﾙｰﾑ番号もご記入ください

◎商品お届けの1週間前までにお申し込みください

FAX番号のお掛け間違いにご注意ください

FAX：028-686-4004