

送り主様	フリガナ お名前	TEL ( ) -
	様	FAX ( ) -
	〒	都道 府県

送り主様と同じ場合はお名前、ご住所ともご記入不要です

お届け先 ①	フリガナ お名前	品番	品名	数量	金額	お届けご希望日
	様		<input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍			<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定
	ご住所 〒		<input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍			月 日
			<input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍			希望時間帯
	のし ※のし名入れをご希望の場合は、必ず名入れ名をご記入ください	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 名入れ名 ( )		送料	合計	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時
お電話	電話番号は必ずお書きください					

お届け先 ②	フリガナ お名前	品番	品名	数量	金額	お届けご希望日
	様		<input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍			<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定
	ご住所 〒		<input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍			月 日
			<input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍			希望時間帯
	のし ※のし名入れをご希望の場合は、必ず名入れ名をご記入ください	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 名入れ名 ( )		送料	合計	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時
お電話	電話番号は必ずお書きください					

お届け先 ③	フリガナ お名前	品番	品名	数量	金額	お届けご希望日
	様		<input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍			<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定
	ご住所 〒		<input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍			月 日
			<input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍			希望時間帯
	のし ※のし名入れをご希望の場合は、必ず名入れ名をご記入ください	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 名入れ名 ( )		送料	合計	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時
お電話	電話番号は必ずお書きください					

裏面にも記載のある方はチェックをお願いします  裏面にも記載あり

ご請求書送付先 ■ 送り主様と同じ (送り主様と異なる場合はご記入ください)	
請求書到着日	月 日
所在地/住所 〒	
事業所(会社等)/氏名	
部課名	ご担当者
TEL	FAX

合計金額(税込)	円
領収書ご希望の方(宛名)	

お支払い方法	
<input type="checkbox"/> 後払い (コンビニ・郵便局)	<input type="checkbox"/> 銀行振込
<input type="checkbox"/> 代金引換 (ご自宅にお届けの場合のみ)	

お振込先: 滋賀銀行 八幡駅前支店  
 普通 382205 (株) もりしま

※災害・事故などによる交通渋滞、天候などの諸事情によりお届け希望日時にお届けできない場合がありますのでご了承ください。  
 ※商品のお届けに関する注意事項、送料、商品の返品・交換についてはカタログ p.9-10 の「ご利用ガイド」をご確認ください。

フリガナ	品番	品名	数量	金額	お届けご希望日
お名前		<input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍			<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定
様		<input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍			月 日
ご希望住所 〒		<input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍			希望時間帯
		<input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍			<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時
のし ※のし名入れをご希望の場合は、必ず名入れ名をご記入ください	送料				
<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮	合計				
<input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 無地のし					
<input type="checkbox"/> その他 ( )					
<input type="checkbox"/> 名入れ名 ( )					
お電話					
電話番号は必ずお書きください					

フリガナ	品番	品名	数量	金額	お届けご希望日
お名前		<input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍			<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定
様		<input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍			月 日
ご希望住所 〒		<input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍			希望時間帯
		<input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍			<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時
のし ※のし名入れをご希望の場合は、必ず名入れ名をご記入ください	送料				
<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮	合計				
<input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 無地のし					
<input type="checkbox"/> その他 ( )					
<input type="checkbox"/> 名入れ名 ( )					
お電話					
電話番号は必ずお書きください					

フリガナ	品番	品名	数量	金額	お届けご希望日
お名前		<input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍			<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定
様		<input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍			月 日
ご希望住所 〒		<input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍			希望時間帯
		<input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍			<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時
のし ※のし名入れをご希望の場合は、必ず名入れ名をご記入ください	送料				
<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮	合計				
<input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 無地のし					
<input type="checkbox"/> その他 ( )					
<input type="checkbox"/> 名入れ名 ( )					
お電話					
電話番号は必ずお書きください					

フリガナ	品番	品名	数量	金額	お届けご希望日
お名前		<input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍			<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定
様		<input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍			月 日
ご希望住所 〒		<input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍			希望時間帯
		<input type="checkbox"/> 冷蔵 <input type="checkbox"/> 冷凍			<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時
のし ※のし名入れをご希望の場合は、必ず名入れ名をご記入ください	送料				
<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮	合計				
<input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 無地のし					
<input type="checkbox"/> その他 ( )					
<input type="checkbox"/> 名入れ名 ( )					
お電話					
電話番号は必ずお書きください					

7件以上のお届け先がある場合はホームページに専用の注文用紙(エクセル)を準備しておりますのでぜひご利用ください。

<https://www.kan-kan-kan.com/>

合計金額、お支払方法のご記入は表面の枠にお願いいたします

送り主様お名前	様
---------	---

※災害・事故などによる交通渋滞、天候などの諸事情によりお届け希望日時にお届けできない場合がありますのでご了承ください。  
※商品のお届けに関する注意事項、送料、商品の返品・交換についてはカタログp.9-10の「ご利用ガイド」をご確認ください。