

ご注文承り票

●太線枠内をご記入ください。

年 月 日						
ご依頼主	フリガナ	TEL				
	お名前	FAX				
	様 〒 ご住所	のし指定	該当する項目を○で囲って下さい。 なし・あり (ありの場合)→下の欄よりお選び下さい。 お中元・お歳暮・粗品・無地のし・その他()			
1	お名前	お届け先住所				
	様 〒					
	TEL					
	品番	品名	数量	単価	金額	お届け希望日
				円	円	月 日() 時～ 時
2	お名前	お届け先住所				
	様 〒					
	TEL					
	品番	品名	数量	単価	金額	お届け希望日
				円	円	月 日() 時～ 時
3	お名前	お届け先住所				
	様 〒					
	TEL					
	品番	品名	数量	単価	金額	お届け希望日
				円	円	月 日() 時～ 時
				合計 (ご請求金額)	円	

●ご注意点

- ※お届け希望日は、返信用封筒を投函される日より2週間以後の日付にてご指定ください。
お届け時間帯は下記の時間帯の中からご指定願います。
【午前中／14～16時／16～18時／18～20時／19～21時】
- ※ご希望の日時でのお届けが難しい場合は、お電話にてご連絡させていただきます。
- ※お中元・お歳暮の時期以外のご用命は、品切れの場合がございますので、お届けまでにお時間(2週間～3週間程度)を頂くことがございます。
- ※ご希望商品の合計金額が、お手持ちの株主優待券では足りない場合は、不足分の料金を振込用紙(コンビニ決済)にて請求させていただきますので、絶対に現金は封入しないでください。

●製造販売元

株式会社ジー・テイスト MD事業部 山口県山陽小野田市大字西高泊字烏帽子岩沖676-9-1
TEL:0836-83-5188

〒756-8502