

住所・氏名の印字がない場合はご記入ください。

※左記とちがう方がご依頼主様の場合はご記入下さい。

ご依頼主様

お客様番号

新	フリガナ
	氏名
ご住所	〒

--	--	--	--	--	--	--	--

2022 新春  
**はちみつ屋 わくわくキャンペーン** (キャンペーン期間) 2022.1/13(木) ~ 2/20日 **ご注文承り書**

お届け先(ご依頼主様とお届け先が同一の場合は、「本人」欄にチェックをご記入ください。)	商品番号(右詰め)	個数	包装	のし紙指定
電話番号 <input type="checkbox"/> 本人			<input type="checkbox"/> 包装する	<input type="checkbox"/> お中元
〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ※濁点・半濁点付きの文字は1つの文字枠に記入			<input type="checkbox"/> 包装する	<input type="checkbox"/> お歳暮
おところ			<input type="checkbox"/> 包装する	<input type="checkbox"/> 御礼
			<input type="checkbox"/> 包装する	<input type="checkbox"/> 快気祝
			<input type="checkbox"/> 包装する	<input type="checkbox"/> 内祝
			<input type="checkbox"/> 包装する	<input type="checkbox"/> 内祝婚礼用
		<input type="checkbox"/> 包装する	<input type="checkbox"/> むじ熨斗	
		<input type="checkbox"/> 包装する	<input type="checkbox"/> 仏用 ( )	
		<input type="checkbox"/> 包装する	<input type="checkbox"/> その他( )	
フリガナ	のし名入	配達日指定		時間帯指定
姓		<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14~16時
名	様	月 日	<input type="checkbox"/> 16~18時	<input type="checkbox"/> 18~20時
			<input type="checkbox"/> 19~21時	<input type="checkbox"/> 希望なし

お届け先(ご依頼主様とお届け先が同一の場合は、「本人」欄にチェックをご記入ください。)	商品番号(右詰め)	個数	包装	のし紙指定
電話番号 <input type="checkbox"/> 本人			<input type="checkbox"/> 包装する	<input type="checkbox"/> お中元
〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ※濁点・半濁点付きの文字は1つの文字枠に記入			<input type="checkbox"/> 包装する	<input type="checkbox"/> お歳暮
おところ			<input type="checkbox"/> 包装する	<input type="checkbox"/> 御礼
			<input type="checkbox"/> 包装する	<input type="checkbox"/> 快気祝
			<input type="checkbox"/> 包装する	<input type="checkbox"/> 内祝
			<input type="checkbox"/> 包装する	<input type="checkbox"/> 内祝婚礼用
		<input type="checkbox"/> 包装する	<input type="checkbox"/> むじ熨斗	
		<input type="checkbox"/> 包装する	<input type="checkbox"/> 仏用 ( )	
		<input type="checkbox"/> 包装する	<input type="checkbox"/> その他( )	
フリガナ	のし名入	配達日指定		時間帯指定
姓	様	<input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14~16時
名		月 日	<input type="checkbox"/> 16~18時	<input type="checkbox"/> 18~20時
			<input type="checkbox"/> 19~21時	<input type="checkbox"/> 希望なし

ポイント交換お申込み欄

交換商品名	数量	ポイント数
はちみつフルーツ酢 2本		
国産里山の百花蜜 600g		
プロポリスエキス 30ml		
プロポリス粒 150粒		
ローヤルゼリー粒J800 90粒		
ローヤルコラーゲンC 120粒		
蜜姫小町 10本×2箱		
ハンガリー産アカシヤ蜜 1200g		

フルーツ酢希望個数欄

種類	数量
柚子	
ドラゴンフルーツ	
アセロラ	
しょうが	
マスカット	
さんざし	
アロエ	
りんご	

健康プレゼントご希望記入欄

交換商品名	数量
プロポリスエキス (11ml)	
プロポリス粒 (50粒入)	
ローヤルゼリー粒 J800(40粒入)	
ローヤルコラーゲンC (40粒入)	
プロマイGソフト カプセル40(30粒入)	
ポーレンパルメットS (40粒入)	

ご注文合計額  円

※代金引換ご希望の場合は  代金引換  
チェックをしてください。

※お支払いは、郵便振替・コンビニ振込とさせていただきます。(ご注文初回のお客様は代金引換のみとなります。)

通信欄

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

はちみつ屋・ピザ工房・Honey Bouquetの商品お買い上げ合計10,800円ごとに健康食品をいずれか一つプレゼント!

※ご希望のプレゼントに数量をご記入ください。

※健康食品プレゼント対象となるお買い上げ金額10,800円は、送料・クール料金・代引手数料を除きます。

※2022.1/13~2/20のキャンペーン期間を過ぎると、この欄はご使用になれません。