

ご連絡先TEL	- -	ご連絡先FAX	- -
緊急時TEL	- -	携帯・職場 (その他)	お誕生月 月

※左記とちがう方がご依頼主の場合はご記入下さい。

新	フリガナ	ご住所
	氏名	〒

山のはちみつ屋 夏の贈り物 (キャンペーン期間) 2019.6/8^土~8/31^土

ご注文承り書

※配達日指定がある場合は余裕をもってご注文ください。

請求先は ご依頼主	お届け先(ご依頼主様とお届け先が同一の場合は、「同上」とご記入ください)	商品番号	品名	個数	ご用向きご指定
	お名前				(配達日指定) 月 日 時間帯指定 ・午前中 ・14時~16時 ・16時~18時 ・18時~20時 ・19時~21時 ・希望なし ・包装する ・包装しない のし紙指定 ・お中元 ・御礼 ・快気祝 ・内祝(婚礼用・その他) ・むじ熨斗 ・その他() (名入)

請求先は ご依頼主	お届け先(ご依頼主様とお届け先が同一の場合は、「同上」とご記入ください)	商品番号	品名	個数	ご用向きご指定
	お名前				(配達日指定) 月 日 時間帯指定 ・午前中 ・14時~16時 ・16時~18時 ・18時~20時 ・19時~21時 ・希望なし ・包装する ・包装しない のし紙指定 ・お中元 ・御礼 ・快気祝 ・内祝(婚礼用・その他) ・むじ熨斗 ・その他() (名入)

請求先は ご依頼主	お届け先(ご依頼主様とお届け先が同一の場合は、「同上」とご記入ください)	商品番号	品名	個数	ご用向きご指定
	お名前				(配達日指定) 月 日 時間帯指定 ・午前中 ・14時~16時 ・16時~18時 ・18時~20時 ・19時~21時 ・希望なし ・包装する ・包装しない のし紙指定 ・お中元 ・御礼 ・快気祝 ・内祝(婚礼用・その他) ・むじ熨斗 ・その他() (名入)

請求先は ご依頼主	お届け先(ご依頼主様とお届け先が同一の場合は、「同上」とご記入ください)	商品番号	品名	個数	ご用向きご指定
	お名前				(配達日指定) 月 日 時間帯指定 ・午前中 ・14時~16時 ・16時~18時 ・18時~20時 ・19時~21時 ・希望なし ・包装する ・包装しない のし紙指定 ・お中元 ・御礼 ・快気祝 ・内祝(婚礼用・その他) ・むじ熨斗 ・その他() (名入)

ご通信欄

.....

.....

.....

.....

.....

.....

プレゼントご希望記入欄

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。)



はちみつ屋・ピザ工房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。

- プロポリスエキス (11cc) 本 プロポリス粒 (50粒入) 袋
- ローヤルゼリー粒J800 (40粒入) 袋 ローヤルコラーゲンC (40粒入) 袋
- プロマイGソフトカプセル40 (30粒入) 袋 ポーレンパルメツトS (40粒入) 袋

※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。
 ※2019.6/8~8/31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。



※キャンペーン期間中は発送が混み合うため、ご注文受付後お届けまで1週間前後かかる場合がございます。