

住所・氏名の印字がない場合はご記入ください。

ご依頼主様

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
※左記どちらの方がご依頼主様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 冬のおうかがい (キャンペーン期間) 2021.11/3(祝)~12/30(木)

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

お届け先(ご依頼主様とお届け先が同一の場合は、「本人」とご記入ください。)	商品番号	品名	個数	ご用向きご指定
おところ 住所				(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
お名前 フリガナ 氏名				のし紙指定 ・お歳暮・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

お届け先(ご依頼主様とお届け先が同一の場合は、「本人」とご記入ください。)	商品番号	品名	個数	ご用向きご指定
おところ 住所				(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
お名前 フリガナ 氏名				のし紙指定 ・お歳暮・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

お届け先(ご依頼主様とお届け先が同一の場合は、「本人」とご記入ください。)	商品番号	品名	個数	ご用向きご指定
おところ 住所				(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
お名前 フリガナ 氏名				のし紙指定 ・お歳暮・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

お届け先(ご依頼主様とお届け先が同一の場合は、「本人」とご記入ください。)	商品番号	品名	個数	ご用向きご指定
おところ 住所				(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
お名前 フリガナ 氏名				のし紙指定 ・お歳暮・御礼・快気祝 ・内祝(婚礼用・その他) ・むじ熨斗 ・その他( ) (名入)

ポイント交換お申し込み欄

交換商品名	数量	ポイント数

※現在お手元にある「サービス券」をすべてお送りください。弊社にて、ポイントをデータで管理させていただきます。

通信欄

プレゼント希望記入欄

ご注文合計額

円 / ※代金引換ご希望の場合は チェックしてください。 □代金引換

※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・Honey Bouquetの商品お買い上げ合計10,800円ごとに健康食品をいづ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 (11ml) 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
- プロマイグソフトカプセル40 (30粒入) 袋 ポーレンパルメット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。 ※2021.11/3~12/30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。