

① 時之栖 手づくり工房行き 時之栖のこだわりギフト ご注文用紙

時之栖 手づくり工房 FAX:0550-87-6503 TEL:0550-87-6528

申込日		年	月	日
ご依頼主	電話番号	お問い合わせの際に使用します。必ずご記入ください。 お電話番号のご記入がない場合は後払い指定できません		
	〒	郵便番号は必ずご記入ください。		
	フリガナ	ご芳名		
	時之栖 部署名	時之栖 担当者名		

送料について ※一部離島につきましては、配送できない地域がございます

お届け先1件につき **800円**
 但し、北海道・沖縄・離島につきましては **1,000円**となります。
 ※温度帯の異なる商品を1カ所へで配送の場合、ご注文商品を1箱で配送できない場合は複数の送料がかかります。

お支払い方法 (必ずどちらかにをしてください)

代引き (代引き手数料324円が別途かかります)
 ※お荷物お受け取りの際、宅配便のドライバーに御請求金額を現金にてお支払いください。

NP後払い (※ご注文合計金額が54,000円以上の場合は、当店より御請求書を発行させていただきます)

● **お電話番号のご記入がない場合は後払い指定できません**
 ● のない場合は後払いとさせていただきます

ご案内のDMを希望しない ※ギフト等のご案内を送付させていただきますので予めご了承ください。

20歳以上 ※未成年者への酒類の販売は致しておりません。ご購入の際はご記入ください。

● のしは、名入りの場合以外はシールでのご対応となります。

① お届け先	電話番号	必ずご記入ください。	品番	数量	年齢	<input type="checkbox"/> 20歳以上 ※酒類をご購入の際はご記入ください。
	〒	郵便番号は必ずご記入ください。			のし区分	<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 暑中御見舞 <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 残暑御見舞 <input type="checkbox"/> のし不要 <input type="checkbox"/> 御年賀 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 名入り()
	都・道 府・県				お届け希望	<input type="checkbox"/> 随時発送 ※当店受付後1週間程度のお日にちをいただきます。 <input type="checkbox"/> 月 日 ※注文書投函から10日後以降の日付をご記入下さい。
	フリガナ				備考	

② お届け先	電話番号	必ずご記入ください。	品番	数量	年齢	<input type="checkbox"/> 20歳以上 ※酒類をご購入の際はご記入ください。
	〒	郵便番号は必ずご記入ください。			のし区分	<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 暑中御見舞 <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 残暑御見舞 <input type="checkbox"/> のし不要 <input type="checkbox"/> 御年賀 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 名入り()
	都・道 府・県				お届け希望	<input type="checkbox"/> 随時発送 ※当店受付後1週間程度のお日にちをいただきます。 <input type="checkbox"/> 月 日 ※注文書投函から10日後以降の日付をご記入下さい。
	フリガナ				備考	

③ お届け先	電話番号	必ずご記入ください。	品番	数量	年齢	<input type="checkbox"/> 20歳以上 ※酒類をご購入の際はご記入ください。
	〒	郵便番号は必ずご記入ください。			のし区分	<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 暑中御見舞 <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 残暑御見舞 <input type="checkbox"/> のし不要 <input type="checkbox"/> 御年賀 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 名入り()
	都・道 府・県				お届け希望	<input type="checkbox"/> 随時発送 ※当店受付後1週間程度のお日にちをいただきます。 <input type="checkbox"/> 月 日 ※注文書投函から10日後以降の日付をご記入下さい。
	フリガナ				備考	

④ お届け先	電話番号	必ずご記入ください。	品番	数量	年齢	<input type="checkbox"/> 20歳以上 ※酒類をご購入の際はご記入ください。
	〒	郵便番号は必ずご記入ください。			のし区分	<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 暑中御見舞 <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 残暑御見舞 <input type="checkbox"/> のし不要 <input type="checkbox"/> 御年賀 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 名入り()
	都・道 府・県				お届け希望	<input type="checkbox"/> 随時発送 ※当店受付後1週間程度のお日にちをいただきます。 <input type="checkbox"/> 月 日 ※注文書投函から10日後以降の日付をご記入下さい。
	フリガナ				備考	