

株青の国ふだい 専用注文書 (FAX)0194-35-3418

青の国普代村おとりよせカタログを利用したことがある！

初めてのお申し込み

カタログの入手先：

ご依頼主様(ご請求先)		お支払い方法		<input type="checkbox"/> 現金	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 代金引換
お名前前	フリガナ	住所様	〒	都道府県		
TEL	必須 - -	携帯	- -	FAX	- -	

お届け先①		<input checked="" type="radio"/> ご自宅	<input type="radio"/> ご贈答	<input type="radio"/> のし	<input type="radio"/> 御中元	<input type="radio"/> 御歳暮	<input type="radio"/> 赤のし	<input type="radio"/> 仏のし	他 []
お名前前	フリガナ	住所様	〒	都道府県					
TEL	- -	お届け指定日時	月	日	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14~16時	<input type="checkbox"/> 16~18時	<input type="checkbox"/> 18~20時	<input type="checkbox"/> 19~21時
①	商品番号	商品名	数量	③	商品番号	商品名	数量	②	商品番号
			個				個		個
②	商品番号	商品名	数量	④	商品番号	商品名	数量		
			個				個		個

お届け先②		<input checked="" type="radio"/> ご自宅	<input type="radio"/> ご贈答	<input type="radio"/> のし	<input type="radio"/> 御中元	<input type="radio"/> 御歳暮	<input type="radio"/> 赤のし	<input type="radio"/> 仏のし	他 []
お名前前	フリガナ	住所様	〒	都道府県					
TEL	- -	お届け指定日時	月	日	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14~16時	<input type="checkbox"/> 16~18時	<input type="checkbox"/> 18~20時	<input type="checkbox"/> 19~21時
①	商品番号	商品名	数量	③	商品番号	商品名	数量	②	商品番号
			個				個		個
②	商品番号	商品名	数量	④	商品番号	商品名	数量		
			個				個		個

お届け先③		<input checked="" type="radio"/> ご自宅	<input type="radio"/> ご贈答	<input type="radio"/> のし	<input type="radio"/> 御中元	<input type="radio"/> 御歳暮	<input type="radio"/> 赤のし	<input type="radio"/> 仏のし	他 []
お名前前	フリガナ	住所様	〒	都道府県					
TEL	- -	お届け指定日時	月	日	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 14~16時	<input type="checkbox"/> 16~18時	<input type="checkbox"/> 18~20時	<input type="checkbox"/> 19~21時
①	商品番号	商品名	数量	③	商品番号	商品名	数量	②	商品番号
			個				個		個
②	商品番号	商品名	数量	④	商品番号	商品名	数量		
			個				個		個

当社記入欄