

ヤスダヨーグルトギフトご注文票

お申込日 月 日

ご依頼主様

住所 〒 _____

電話番号は必ずお書き下さい。 ☎ _____

氏名 (ふりがな) _____

■ご依頼主様へのカタログ等の送付を希望 希望しない
 されない場合のみ✓点を入れて下さい。

※お届け先様へのカタログ送付は致しておりません。

お願い事項 (必ずお読み下さい)

- 住所、氏名等、変更がある場合は訂正して下さい。
- ご注文番号、商品名、数量、金額を必ずご記入下さい。
- 次回、印字不要のお届け先は、□に✓点を入れて下さい。
- のし指定のある場合は必ず○をご記入下さい。
ご記入のないものは、のし不要にて対応させていただきます。
- お届け時間指定は交通事情、天候等により変更になる場合がございますのでご了承下さい。

印字不要

お届け先様

住所 〒 _____

電話番号は必ずお書き下さい。 ☎ _____

氏名 (ふりがな) _____

| 番号 | 商品名 | 数量 | 金額 | お届け指定 |
|----|-----|----|----|----------------------------------|
| | | | | 1.なし 2.あり 月 日 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 午前中 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 14時~16時 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 16時~18時 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 18時~20時 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 19時~21時 |

のし なし・歳暮・中元・粗品・内祝・御礼・他 ()
 メッセージ 要・不要 (内容:)

印字不要

お届け先様

住所 〒 _____

電話番号は必ずお書き下さい。 ☎ _____

氏名 (ふりがな) _____

| 番号 | 商品名 | 数量 | 金額 | お届け指定 |
|----|-----|----|----|----------------------------------|
| | | | | 1.なし 2.あり 月 日 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 午前中 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 14時~16時 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 16時~18時 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 18時~20時 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 19時~21時 |

のし なし・歳暮・中元・粗品・内祝・御礼・他 ()
 メッセージ 要・不要 (内容:)

印字不要

お届け先様

住所 〒 _____

電話番号は必ずお書き下さい。 ☎ _____

氏名 (ふりがな) _____

| 番号 | 商品名 | 数量 | 金額 | お届け指定 |
|----|-----|----|----|----------------------------------|
| | | | | 1.なし 2.あり 月 日 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 午前中 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 14時~16時 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 16時~18時 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 18時~20時 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 19時~21時 |

のし なし・歳暮・中元・粗品・内祝・御礼・他 ()
 メッセージ 要・不要 (内容:)

印字不要

お届け先様

住所 〒 _____

電話番号は必ずお書き下さい。 ☎ _____

氏名 (ふりがな) _____

| 番号 | 商品名 | 数量 | 金額 | お届け指定 |
|----|-----|----|----|----------------------------------|
| | | | | 1.なし 2.あり 月 日 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 午前中 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 14時~16時 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 16時~18時 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 18時~20時 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 19時~21時 |

のし なし・歳暮・中元・粗品・内祝・御礼・他 ()
 メッセージ 要・不要 (内容:)

印字不要

お届け先様

住所 〒 _____

電話番号は必ずお書き下さい。 ☎ _____

氏名 (ふりがな) _____

| 番号 | 商品名 | 数量 | 金額 | お届け指定 |
|----|-----|----|----|----------------------------------|
| | | | | 1.なし 2.あり 月 日 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 午前中 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 14時~16時 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 16時~18時 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 18時~20時 |
| | | | | <input type="checkbox"/> 19時~21時 |

のし なし・歳暮・中元・粗品・内祝・御礼・他 ()
 メッセージ 要・不要 (内容:)