

地方発送注文書

お客様情報(※は入力必須事項です)

フリガナ	
お名前※ (例: 桜 桃太郎)	
ご住所※ (例: 群馬県利根郡昭和村貝野瀬448)	〒 (例: 379-0042)
	都道府県
お電話番号※ (例: 0278-24-8134)	
ご希望配送方法※ ご希望配送方法以外を削除	1. 宅急便 2. ゆうパック 3. 定形外郵便
ご希望配送日 * 本日より3日以降の日付	月 日
ご注文内容※ 商品A (500g×1パック: ¥2,500) 商品B (500g×2パック: ¥5,000) (例: 商品A1個、商品B1個、合計7,500円)	商品A: 個 商品B: 個 合計: 円
通信欄 (ご要望・ご質問など)	

お届け先情報(お届け先が上記と異なる場合、以下にご記入下さい)

フリガナ	
お届け先のお名前 (例: 桜 桃太郎)	
お届け先のご住所 (例: 群馬県利根郡昭和村貝野瀬448)	〒 (例: 379-0042)
	都道府県
お電話番号 (例: 0278-24-8134)	