

御依頼主	御住所	〒 ー			
	御名前	フリガナ			
	電話番号				

お届け先1	御住所	〒 ー				
	御名前	フリガナ				
		■御注文商品				
	電話番号					
	お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込				
	配送希望日					
	時間帯	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 午後(時頃)				
	のし	なし	無地	御中元	御歳暮	仏事
		あり	御祝	御礼	その他()	
備考						

お届け先2	御住所	〒 ー				
	御名前	フリガナ				
		■御注文商品				
	電話番号					
	お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込				
	配送希望日					
	時間帯	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 午後(時頃)				
	のし	なし	無地	御中元	御歳暮	仏事
		あり	御祝	御礼	その他()	
備考						