

店入専用 注文書

FAX 送信方向

(H-000 ではじまる商品専用です)



※担当者ごとに記入してください。
店舗へ入荷した際、注文した商品がどの
お客様のご注文かわかるよう発送いたします。

- ※太枠の中を楷書でしっかりとご記入下さい。
- ※必ずお名前、電話番号の記載お願いいたします。
- ※H-000の商品以外の商品は処理されませんので
ご注意下さい。
- ※到着日をご指定いただけませんのでご了承下さい。

店 舗 記 入 欄		
注文番号	受付日	店長印
—	月 日	
担当店舗名	担当者	
店		

①	ご依頼主様	お名前 必須(省略なし)		◆のし紙、包装をご指定下さい。 <input type="checkbox"/> 包装、のし不要 <input type="checkbox"/> 包装のみ <input type="checkbox"/> のし必要 (包装可の商品のみの包装となります)	
		☎			表書き <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> その他()
	商品番号		商品名	数量	名入れ <input type="checkbox"/> 必要() <input type="checkbox"/> 不要
	H—			個	備考

②	ご依頼主様	お名前 必須(省略なし)		◆のし紙、包装をご指定下さい。 <input type="checkbox"/> 包装、のし不要 <input type="checkbox"/> 包装のみ <input type="checkbox"/> のし必要 (包装可の商品のみの包装となります)	
		☎			表書き <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> その他()
	商品番号		商品名	数量	名入れ <input type="checkbox"/> 必要() <input type="checkbox"/> 不要
	H—			個	備考

③	ご依頼主様	お名前 必須(省略なし)		◆のし紙、包装をご指定下さい。 <input type="checkbox"/> 包装、のし不要 <input type="checkbox"/> 包装のみ <input type="checkbox"/> のし必要 (包装可の商品のみの包装となります)	
		☎			表書き <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> その他()
	商品番号		商品名	数量	名入れ <input type="checkbox"/> 必要() <input type="checkbox"/> 不要
	H—			個	備考

④	ご依頼主様	お名前 必須(省略なし)		◆のし紙、包装をご指定下さい。 <input type="checkbox"/> 包装、のし不要 <input type="checkbox"/> 包装のみ <input type="checkbox"/> のし必要 (包装可の商品のみの包装となります)	
		☎			表書き <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> その他()
	商品番号		商品名	数量	名入れ <input type="checkbox"/> 必要() <input type="checkbox"/> 不要
	H—			個	備考