

「ご注文用紙」

ご注文 依頼 主	ふりがな お名前	〒 TEL ご住所	お支払方法 ※ご希望の方法を○でお囲みください。 (1) コンビニ支払 am/pm, サンクス, スリーエフ, 7VEN ELEVEN, LAWSON Family Mart, デイリーストア, MINI STOP他 (2) 銀行振込み 「横浜銀行」 三崎支店 (普)0001678 株式会社 西松 (3) 郵便振替 10270-81513321 株式会社 西松 (4) 代金引換え(コレクト)
	のし(要・不要) 名入れ(要・不要) 種類(お中元・お歳暮・無地・その他)	メールアドレス	

【お届け先】

	〒 TEL	ご注文商品名または記号	数量	お届け希望日時 月 日
1	ご住所	1.		①午前中(12時まで) ②PM(14~16) ③PM(16~18) ④PM(18~20) ⑤PM(19~21)
	お名前	2.		
		3.		
2	ご住所	1.		①午前中(12時まで) ②PM(14~16) ③PM(16~18) ④PM(18~20) ⑤PM(19~21)
	お名前	2.		
		3.		
3	ご住所	1.		①午前中(12時まで) ②PM(14~16) ③PM(16~18) ④PM(18~20) ⑤PM(19~21)
	お名前	2.		
		3.		
4	ご住所	1.		①午前中(12時まで) ②PM(14~16) ③PM(16~18) ④PM(18~20) ⑤PM(19~21)
	お名前	2.		
		3.		
5	ご住所	1.		①午前中(12時まで) ②PM(14~16) ③PM(16~18) ④PM(18~20) ⑤PM(19~21)
	お名前	2.		
		3.		

〒238-0243 神奈川県三浦市三崎5-18-9 (TEL) 046-881-4127 (FAX) 046-882-6990

西松株式会社 西松