

# 「ご注文用紙」

ご注文 依頼 主	ふりがな お名前	〒 ご住所	TEL	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 ampm, 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】

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

E-mail: gift@nishimatsumaguro.com