

ご注文書



(株)ダイマサ

〒039-3321

青森県東津軽郡平内町大字小湊字新道46-66

TEL:017-755-4466 FAX:017-755-4046

ご依頼主

〒 TEL _____

住所 _____

フリガナ
お名前 _____ 様

お申込日 平成 年 月 日

- 送り主・請求先は全て先のご依頼主様になります。
お届け先別に送り主のお名前が変わる場合は、備考に記入して下さい。
- のしが必要な方は、備考欄にご記入して下さい。
- ご依頼主様のご自宅届け用の商品は、必ず一番上の専用欄にご記入下さい（価格等はご相談の上対応します）。
- 郵便番号と電話番号は必ず記入して下さい。

お届け先	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> TEL _____	商品名		数量	
	住所 _____	個数		価格	
	フリガナ お名前 _____ 様	お届け日	月 日	備考	
お届け先	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> TEL _____	商品名		数量	
	住所 _____	個数		価格	
	フリガナ お名前 _____ 様	お届け日	月 日	備考	
お届け先	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> TEL _____	商品名		数量	
	住所 _____	個数		価格	
	フリガナ お名前 _____ 様	お届け日	月 日	備考	
お届け先	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> TEL _____	商品名		数量	
	住所 _____	個数		価格	
	フリガナ お名前 _____ 様	お届け日	月 日	備考	
お届け先	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> TEL _____	商品名		数量	
	住所 _____	個数		価格	
	フリガナ お名前 _____ 様	お届け日	月 日	備考	
お届け先	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> TEL _____	商品名		数量	
	住所 _____	個数		価格	
	フリガナ お名前 _____ 様	お届け日	月 日	備考	