

「冷凍クロック」宅配承り書

ご注文日：平成 年 月 日

※郵便番号は必ずご記入ください。住所は正確に、マンション・アパートの場合は部屋番号までご記入ください。

ご依頼主様					
ご住所	〒	—	都・道 府・県	区・市 郡	
お名前	フリガナ			お電話：	
				FAX：	

■ ご依頼主様にお送りする場合（※配達希望時間を○で囲んでください。）

冷凍クロック	(数量)	個	※5 個以上 5 個単位でご注文ください。
お届け方法	配達希望時間帯		
クロネコ宅急便	指定なし・午前中・14 時～16 時・16 時～18 時・18～20 時・19 時～21 時		
配達希望日	平成	年	月 日 発送・必着

■ ご依頼主様以外にお送りする場合（※配達希望時間を○で囲んでください。）

お届け先 (1)							
ご住所	〒	—	都・道 府・県	区・市 郡			
お名前	フリガナ			お電話：			
				FAX：			
冷凍クロック	(数量)	個	※5 個以上 5 個単位でご注文ください。				
お届け方法	配達希望時間帯						
クロネコ宅急便	指定なし・午前中・14 時～16 時・16 時～18 時・18～20 時・19 時～21 時						
配 達 希望日	平成	年	月 日	発送 必着	御 の し	要	(上段) 御中元・御歳暮・粗品・無地 (お名前入れ) 要・不要
							不要

お届け先 (2)							
ご住所	〒	—	都・道 府・県	区・市 郡			
お名前	フリガナ			お電話：			
				FAX：			
冷凍クロック	(数量)	個	※5 個以上 5 個単位でご注文ください。				
お届け方法	配達希望時間帯						
クロネコ宅急便	指定なし・午前中・14 時～16 時・16 時～18 時・18～20 時・19 時～21 時						
配 達 希望日	平成	年	月 日	発送 必着	御 の し	要	(上段) 御中元・御歳暮・粗品・無地 (お名前入れ) 要・不要
							不要

【通信欄】

〒679-3341 兵庫県朝来市生野町黒川 505 やまびこ山荘 FAX：(079)679-2977