CLUB NYB 注文用紙

申込日　　年　　月　　日

お申込者			
フリガナ お名前			
店　名		E-mail	
TEL		FAX	
フリガナ ご住所	〒　　—		
	都道府県	市区郡	

お届け先(お届け先が異なる場合のみご記入下さい)			
フリガナ お名前			
フリガナ ご住所	〒　　—		
	都道府県	市区郡	
TEL			
お届け先時間指定	1.なし	2.あり	時頃
備　考			

頁	コード	アイテム	数量	単価	小計
				,	,
				,	,
				,	,
				,	,
				,	,
				,	,
				,	,
				,	,
				,	,
				,	,
				,	,
				,	,
				,	,
				,	,
				,	,
				,	,
				,	,

《支払方法》代金は商品引き換えのヤマトコレクトサービスでお願いいたします。