

※このページをコピーしてご利用ください。

申込日： 年 月 日

注文書 見積依頼書

FAX 0766-25-0031

24時間受付

フリーダイヤル 0120-50-0031

株式会社 **松美堂** 行

〒933-0917 富山県高岡市京町 11-24

ふりがな		ふりがな		電話	
ご芳名		様	ご担当		様
ご住所	〒 - 都道府県			FAX	
				携帯電話	

商品番号	商品名	数量	お届け先内訳		単価(税込)	小計(税込)	(有料)お名入れ	お名入場所		ご挨拶状	文例
			注文者様	住所指定				本体	その他		
							要・不要			要・不要	
							要・不要			要・不要	
							要・不要			要・不要	
							要・不要			要・不要	
							要・不要			要・不要	
※ わかる範囲内でご記入ください。到着後、当社からご連絡申し上げます。						商品代計 (税込)	円	お名入れ代 (税込)	版制作費		円
※ 住所指定お届けをご希望の場合は、品名・〒番号・住所・ご芳名・電話番号をご記入の上メールまたは FAX にて弊社宛てにお送りください。(Excel・Word などをご利用ください)									印刷代		円

商品代計	
お名入れ代	
配送料	
総合計	

包装紙		
松美堂包装紙	金銀鶴文様	花こよみ

熨斗		
のし不要	外のし	内のし



◇お名入れのご希望文字◇

ご使用予定日	年 月 日
ご希望納期	年 月 日
お届け希望時間帯	時頃
備考欄	

※ 未成年者には酒類を販売しておりません ※