

## 個別送り用

(FAX送信先)

052-445-1822

※配送方法のメール便は、カタログギフト1点発送の場合のみ指定可能です。(メール便は配達希望日時をお受けできかねます。)

お届け先①	配送方法	<input type="checkbox"/> メール便 <input type="checkbox"/> 宅配便			
	お名前	様		電話番号	
	ご住所	〒 _____			
	商品ID 申込番号		商品名		数量
お届け先②	配送方法	<input type="checkbox"/> メール便 <input type="checkbox"/> 宅配便			
	お名前	様		電話番号	
	ご住所	〒 _____			
	商品ID 申込番号		商品名		数量
お届け先③	配送方法	<input type="checkbox"/> メール便 <input type="checkbox"/> 宅配便			
	お名前	様		電話番号	
	ご住所	〒 _____			
	商品ID 申込番号		商品名		数量
お届け先④	配送方法	<input type="checkbox"/> メール便 <input type="checkbox"/> 宅配便			
	お名前	様		電話番号	
	ご住所	〒 _____			
	商品ID 申込番号		商品名		数量
お届け先⑤	配送方法	<input type="checkbox"/> メール便 <input type="checkbox"/> 宅配便			
	お名前	様		電話番号	
	ご住所	〒 _____			
	商品ID 申込番号		商品名		数量
お届け先⑥	配送方法	<input type="checkbox"/> メール便 <input type="checkbox"/> 宅配便			
	お名前	様		電話番号	
	ご住所	〒 _____			
	商品ID 申込番号		商品名		数量