

道の駅おおたギフトご注文用紙

お客様情報	フリガナ		お支払方法	<input type="checkbox"/> 道の駅おおたで受け取り、現金支払い 来店日 月 日			
	お名前			<input type="checkbox"/> 代金引換(ヤマトコレクト便) ※送料+コレクト料金がかかります。発送前にお支払金額を電話にてご連絡いたします。			
	ご住所	〒		<input type="checkbox"/> 口座振り込み ※お客様宛にご入金金額と振込先をご連絡、入金確認後の発送となりますので1週間程お時間をいただく場合がございます。振込手数料、送料はお客様負担でお願い致します。			
	電話番号						
領収書	不要 要	但し書き	宛名				
包装指定	のし紙 不要 要	のし紙の種類と用途		名入れ			
		<input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御年賀 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> ()		<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> ()			
							
				1 k g 箱 ¥1,500(税込) × 2 k g 箱 ¥2,500(税込) × 3 k g 箱 ¥3,500(税込) × 4 k g 箱 ¥4,500(税込) ×	箱 箱 箱 箱	大和芋出荷者のご指名がある場合はこちらに記入をお願い致します。 出荷者名 ()	
	お届け先ご氏名		お届け先ご住所		商品名	数量	お届け希望日
①	フリガナ	〒		-	太田市特産	kg箱	※ご希望がある場合のみご指定下さい。
	氏名				大和芋		お届け希望日 月 日
	電話番号						
②	フリガナ	〒		-	太田市特産	kg箱	※ご希望がある場合のみご指定下さい。
	氏名				大和芋		お届け希望日 月 日
	電話番号						
③	フリガナ	〒		-	太田市特産	kg箱	※ご希望がある場合のみご指定下さい。
	氏名				大和芋		お届け希望日 月 日
	電話番号						
④	フリガナ	〒		-	太田市特産	kg箱	※ご希望がある場合のみご指定下さい。
	氏名				大和芋		お届け希望日 月 日
	電話番号						

※発送はヤマト宅急便を使用、配送料金はお客様のご負担でお願い致します。また日付の指定をご希望される際は余裕を持ってのご注文をお願い致します。

12月31日～1月3日は休館日の為、受注発送対応不可となります。

ご注文FAX番号:0276-56-9351

問合せTEL番号:0276-56-9350

