



■ご依頼主	様 ※お電話で確認後の発送となりま	はっきりとご記入ください。 	ご注文日:	年	月	日	
ふりがな)	_		
お名前			携帯()	_		
ご住所 〒		I	ビル・マン	ション名	もご記入くだ	どさい。	
	都道 市 🛭						
	府 県 町 柞						
Eメール @							
※お支払い方法は 代引きのみ となります。お届け先が異なる場合は、後日ご請求書を送付させていただきます。							
手提げ袋	□ 必要()枚 □ 不要	備考					
■お届け先様①(お届け先がご依頼主と異なる場合のみご記入ください)							
ふりがな		お電話番号	お電話番号				
お名前			() -			
ご住所 〒 ー ー ビル・マンション名もご記入ください。							
都 道 市 区 府 県 町 村							
商品No			のし	お届け希望日時 備考			
			□ 不要 □ 要	月	日		
			名 目 ()				
			お名前	午 12 14 16 1	8 20 0 21		
			()	前 14 16 18 2 中 時 時 時	, 時		
■お届け先様②(お届け先がご依頼主と異なる場合のみご記入ください)							
<u>ふりがな</u> お電話番号							
お名前			() -			
ご住所 〒							
都 道 市 区 府 県 町 村							
商品No	商品名	数量	のし	お届け希望日明	寺	備考	
			□ 不要□ 要名 目	月	日		
			()	午 12 14 16 1	□ □ 8 20		
			お名前 ()	午 12 14 16 1 前 14 16 18 2 中 時 時 時	0 21 時 時		



〒651-1401 兵庫県神戸市北区有馬町288 http://arima-hiranoya.com

TEL 078-904-0601 FAX 078-904-3700