

※は必須項目です。

ご依頼主様	※ご氏名		※フリガナ	
	※ご住所	〒		
	※TEL		FAX	
	※メールアドレス			

お届け先	<input type="checkbox"/> ご依頼主様先	<input type="checkbox"/> 下記のお届け先
------	---------------------------------	----------------------------------

お届け先 (1)	ご住所	〒	商品名	数量	金額
	TEL				
	ご氏名	(ふりがな) -----	お届け希望時間帯	のし	
	お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 中元 <input type="checkbox"/> 歳暮	
			<input type="checkbox"/> 14~16 時	<input type="checkbox"/> その他 ()	
		<input type="checkbox"/> 16~18 時	配達指定日		
		<input type="checkbox"/> 18~20 時	/		
		<input type="checkbox"/> 20~21 時			

お届け先 (2)	ご住所	〒	商品名	数量	金額
	TEL				
	ご氏名	(ふりがな) -----	お届け希望時間帯	のし	
	お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替	<input type="checkbox"/> 午前中	<input type="checkbox"/> 中元 <input type="checkbox"/> 歳暮	
			<input type="checkbox"/> 14~16 時	<input type="checkbox"/> その他 ()	
		<input type="checkbox"/> 16~18 時	配達指定日		
		<input type="checkbox"/> 18~20 時	/		
		<input type="checkbox"/> 20~21 時			

備考欄 (ご要望やご連絡、商品の発送希望などがありましたらご記入くださいませ。)

ご注文に関するご連絡はこちらまで

金時生姜専門店 しょうが屋木村
 ●住所 〒490-1301 愛知県稲沢市平和町須ヶ谷郷 473
 ●TEL 0567-46-0228 ●E-mail info@shougaya.com