S申込日 年 月 E		ご注文書(お客様控え)	
【必須】 〒	都道		所属	担当者	
が 放 通 注 ガ フリガナ 氏 名	_	株式会社あらい 〒811-3134 福岡県古賀市青柳3272-17 TEL 092-941-1174 FAX 092-941-1260			
【必須】	都道一		- 商品番÷	号 個数	合計金額
S	TEL 【必須】	() -			ずのし名をご記入ください。
* フリガナ 氏 名		希 望 配達日 様	のし(〇で記・不要 ・お・御礼 ・お) ・お中元 ・素	 祝 歳暮	のし名
【必須】	都府	道 県	商品番号	号 個数	合計金額
	TEL 【必須】	() -	- ※のし のし(Oで記		ずのし名をご記入ください。 のし名
、 フリガナ 氏 名		希 望 配達日 様	・不要 ・お・ ・御礼 ・お ・お中元 ・素	歳暮	
【必須】	都府	道 一 県	商品番号	号 個数	合計金額
を	TEL 【必須】	() -	- ※のし のし(Oで記		ずのし名をご記入ください。 のし名
プフリガナ 氏 名		希 望 配達日 様	・不要 ・お・ ・御礼 ・お ・お中元 ・素	歳暮	
【必須】	都府	道	商品番号	号 個数	合計金額
5 5 5 5 7 11 + 7	TEL 【必須】	()	- ※のし のし(Oで記	1	ずのし名をご記入ください。 のし名
プリガナ 氏 名		希 望 配達日 様	・不要 ・お ・御礼 ・お ・お中元 ・素	歳暮	
《郵便番号・住所・氏名・フリガナ・電 《ご注文書に必要事項をご記入の上 お渡しください。2枚目の「お客様控	:、1枚目「ご注文書」	を当社担当者に	入力者印	商 品 代 金	