

エルサーチの厳選通販 ご注文用紙

●The企画エルサーチ(株)●

受付日 月 日

ご依頼主	ご注文日	年 月 日
	送信枚数	計 枚のうち 枚目
	ふりがな	
	お名前	様
	ご住所	〒 ー 都道 府県
	FAX番号	()
電話番号	()	

ご記入にあたっての注意

- 太枠の欄は、もれなくご記入ください。
- お届け先がご依頼主と同一の場合、「依頼主と同上」とご記入ください。
- 受注もれを防ぐため、送信枚数を必ずご記入ください。
- ご注文用紙が複数枚になる場合、2枚目以降は、ご依頼主様のお名前とFAX番号（ご依頼主の住所は不要）とお届け先をご記入ください。

ご記入いただいた内容に不備がございますと、確認のために発送が遅れる場合がありますのでご注意ください。

お届け先①	ふりがな	
	お名前	様
	ご住所	〒 ー 都道 府県
	(建物名)	
	電話番号	()

ご希望の商品名	数量	金額
	個	円
	個	円
	個	円
	個	円

配達時間帯の指定をご希望の方は、お届け時間帯に○をしてください。

午前中 / 12~14時 / 14~16時 / 16~18時 / 18~20時 / 20~21時

お届け先②	ふりがな	
	お名前	様
	ご住所	〒 ー 都道 府県
	(建物名)	
	電話番号	()

ご希望の商品名	数量	金額
	個	円
	個	円
	個	円
	個	円

配達時間帯の指定をご希望の方は、お届け時間帯に○をしてください。

午前中 / 12~14時 / 14~16時 / 16~18時 / 18~20時 / 20~21時

▲FAX番号：The企画エルサーチ(株) 017-718-1609▲

送信面とFAX番号をご確認の上、ご送信ください。