

御神水 ご注文用紙

____月 ____日

ご依頼主様 氏名

FAX

(FAX でご注文の方は必ず FAX 番号をご記入ください)

注文合計金額 _____ 円

(現金書留でご注文の方は必ず合計金額をお書きください)

釈迦の霊泉

〒379-1303

群馬県利根郡みなかみ町上牧3768

TEL 0278(72)3173 (AM9~PM5時)

FAX 0278(72)5041

ご依頼主 ・ お届け先 (ご依頼主様とお届け先が同じ場合両方に○を付けてください)

郵便番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			お届け指定 月 日
電話番号	()	御神水注文数 個 × 3,200 円	御神水代金 円	指日お取付から 代金は5日以降 書留は7日以降を ご指定ください
住所	都道府県 市区郡島	御神水数 個 × 送料 円	送料計 円	
		その他代金 (蛇口等)	その他 円	<input type="checkbox"/> 午前中
		代引きご利用時の代引手数料 (現金書留の場合は不要)	代引手数料 円	<input type="checkbox"/> 14~16 時 <input type="checkbox"/> 16~18 時 <input type="checkbox"/> 18~20 時 <input type="checkbox"/> 19~21 時
(ふりがな) 氏名	様	合計	合計 円	

お届け先

郵便番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			お届け指定 月 日
電話番号	()	御神水注文数 個 × 3,200 円	御神水代金 円	指日お取付から 代金は5日以降 書留は7日以降を ご指定ください
住所	都道府県 市区郡島	御神水数 個 × 送料 円	送料計 円	
		その他代金 (蛇口等)	その他 円	<input type="checkbox"/> 午前中
		代引きご利用時の代引手数料 (現金書留の場合は不要)	代引手数料 円	<input type="checkbox"/> 14~16 時 <input type="checkbox"/> 16~18 時 <input type="checkbox"/> 18~20 時 <input type="checkbox"/> 19~21 時
(ふりがな) 氏名	様	合計	合計 円	

お届け先

郵便番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			お届け指定 月 日
電話番号	()	御神水注文数 個 × 3,200 円	御神水代金 円	指日お取付から 代金は5日以降 書留は7日以降を ご指定ください
住所	都道府県 市区郡島	御神水数 個 × 送料 円	送料計 円	
		その他代金 (蛇口等)	その他 円	<input type="checkbox"/> 午前中
		代引きご利用時の代引手数料 (現金書留の場合は不要)	代引手数料 円	<input type="checkbox"/> 14~16 時 <input type="checkbox"/> 16~18 時 <input type="checkbox"/> 18~20 時 <input type="checkbox"/> 19~21 時
(ふりがな) 氏名	様	合計	合計 円	