MARCHE KUGANI 産直ギフト専用注文書

記入日: 年 月 日

ご	お名前(フリガナ)		お電話番号
注	(お名前)	() –
文 者	(ご住所)		

※ご注文者様と同じであれば「同上」とご記入ください。

	お名前(フリガナ)	お電話番号		
お		()	-
	会社名(フリガナ)	お届け希望時間		
届けた	※会社向けの場合のみ記入郵便番号・ご住所	午前中	14時-18時	18時以降
先	₸	ご注文	商品名	個数
1				
	お名前(フリガナ)	お電話番号		
	42-17-13 (2) 23 2)		お電話番号	
お	4371111 (7 7 7 7 7 7	(お電話番写	-
お	会社名 (フリガナ)	(お電話番号) お届け希望時間	-
届 け)	
届	会社名(フリガナ) ※会社向けの場合のみ記入	午前中) 6届け希望時間	

お届けについて

- ・お届け日指定の受付は行っておりません。お届け希望時間のみご指定可能です。
- ・ご注文受付日より5日前後で発送致します。
- ・産地直送のため、熨斗対応のお受付を行っておりません。

以下スタッフ記入

受付日	受付担当者

MARCHÉ KUGANI

運営会社: (株)沖縄ウコン堂 本社

TEL: 098-911-7112