

商品ご注文書

(株)愛育ベビー 〒351-0101 和光市白子3-38-47
TEL:048-469-2221 FAX:048-469-2367

ご依頼主様

- ご記入の際は黒のボールペン等で楷書体でハッキリとご記入ください。
- マンション・アパート名、号室まで必ずご記入ください。

初めてご利用 前回ご利用された事がある

お名前	ふりがな	連名 (*)	TEL	
			様	携帯
ご住所	〒			
	都道府県	(マンション・アパート名)		
赤ちゃんの年齢	ふりがな	誕生日	(西暦)	年 月 日
	ちゃん	性別	男・女	

(※)宅配便送り状の送り主様がお二人以上の場合は、連名を○で囲んでください。

【ご依頼主様の上記以外の連絡先】 ※ご実家にいらっしゃる場合などにご記入ください。

お名前	ふりがな	様	TEL	
			携帯	
ご住所	〒			

※のし紙は内のにして対応とさせていただきます。



赤ちゃんのお名前をご記入ください。

●ご希望に○印を付けてください。

のしのふりがな	要・不要
出産内祝カード	要・不要
包装紙	①小花 ②バラ ③クローバー ④ベアー
のし紙	①オーソドックス ②ベアー ③ハッピーベビー

※名入れ商品・産地直送商品に関しては、包装紙・のし紙のご指定が出来ません。また、出産内祝カードもお付け出来ませんのでご了承ください。

商品番号	商品名	自宅分 数量	宅配分 数量	総 数量	通常単価	仮金額	割引単価	金額
1	—							
2	—							
3	—							
4	—							
5	—							
6	—							
7	—							
8	—							
9	—							
10	—							

※宅配住所録のご記入は外枠 ■ からご記入ください。
※宅配住所録が足りない場合は、適当な紙に同項目で
ご記入ください。

個 個 個 仮合計 (税抜) 円 合計 (税抜) 円

※割引後の金額はご記入されなくても結構です。受付後、確認の上ご連絡致します。

【当社使用欄】

備考欄	受注番号	L	送料	400円 (税抜)	受注者	受注日
				× 件 円 別途発送運賃 (税抜) 円		