

ご希望商品

1. 商品名		数量	
セット内容		商品金額	円
2. 商品名		数量	
セット内容		商品金額	円
3. 商品名		数量	
セット内容		商品金額	円

※ セット内容には、種類や本数を記載下さい。

配送希望日	月 日	午前・14時~16時・16時~18時・18時~20時・21時以降
-------	-----	----------------------------------

※ 時間指定は配送先地域や時期によりお受けでない場合がございます。

ご注文者様 (送り主様)

お名前	ご住所 〒 —	
お電話番号	備考	

お届け先 (ご注文者様と同様の場合は不要です。)

お名前	ご住所 〒 —		
お電話番号	包装 <input type="checkbox"/>	熨斗 <input type="checkbox"/>	表書き
	備考		

※商品配送には別途送料がかかります。

 松谷容器株式会社

商品や送料に関してなどの

〒956-0015 新潟市秋葉区川口578-22

お問合せはお気軽はこちらまで



TEL:0250-23-5745 FAX:0250-23-5750