

お客様氏名	お客様ご住所 〒	支払い方法(で選択下さい) 1. 代金引換(現金・クレジット) 2. 銀行振込 1のクレジットご希望の方はお届け時に ヤマト運輸ドライバーの方にクレジット希望と お伝えください。(その際代引き手数料がかかります)
	TEL :	
	FAX :	

商品名	購入数	お届け先ご住所 名入れ 有・無 (で選択して下さい)	ラッピング 有・無	配達ご希望日、 メッセージ等
出産祝い銀スプーン 1本(桐箱)		名入れ文字をご記入下さい	ご希望の色をご記入下さい	
		お届け先 お名前 : 郵便番号 : ご住所 : 電話番号 :		
出産祝い銀スプーン 2本セット(桐箱)		名入れ文字をご記入下さい	ご希望の色をご記入下さい	
		お届け先 お名前 : 郵便番号 : ご住所 : 電話番号 :		

上記以外の商品をご購入の場合は下記へご記入下さい。

商品名	購入数	お届け先ご住所 名入れ 有・無 (で選択して下さい)	ラッピング 有・無	備考 配達ご希望日等