



代引 ご注文書

— ら・パック サンセイ便 —

ご注文専用フリーダイヤル (24 時間受付)

0120-65-1139

- ◆お手数ですが、以後のご注文用に、ご記入前にコピーをお取り下さい。
- ◆また、出来るだけ FAX・郵便・E メールにてご注文下さい。
- ◆太線枠内についてご記入下さい。(□には✓をご記入下さい。)
- ◆カタログ名・ページ数・品番・品名・数量・単位を必ずご記入下さい。
- ◆判読しやすいようにボールペン等でご記入下さい。

お届け先	送り状発行コード					送信枚数 () 枚中の () 枚目	
	お電話番号	()				ご注文日	到着ご希望日
	FAX 番号	()				※10 日位の余裕をお持ちください。	
	携帯番号	()				月 日	月 日迄
	郵便番号				—		
	ご希望の配達時間	※1ヶ所のみ、チェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16 時 <input type="checkbox"/> 16~18 時 <input type="checkbox"/> 18~20 時 <input type="checkbox"/> 19~21 時					
	ご住所	欠品時連絡の有無 (<input type="checkbox"/> 必要・ <input type="checkbox"/> 不要) 連絡方法 (<input type="checkbox"/> FAX・ <input type="checkbox"/> 電話)					
	ふりがな お名前	ご要望欄					

様

※「お名前」欄には、初回ご注文時の登録名をご記入ください。

カタログ名等、わからない場合にはご記入は不要です。

	カタログ名	頁	品 番 ・ 品 名	発注数量	単位	出荷数量	単位	価格	摘要	P
	1									
	2									
	3									
	4									
	5									
	6									
	7									
	8									
	9									
	10									
	11									
	12									
	13									
	14									

記入例	1 MATTERS VOL.183	10	03480-331 ローズ・いずみ レッド 9 輪入	1	箱
	2 クレイ NO.155	21	170-021 NO.100	1	ヶ

* カタログには発注単位とセットの入りが明記されているものがあります。ご確認下さい。

* 欠品・廃番等のご連絡が必要な場合は、上記記入欄にチェック印をご記入下さい。なお、ご連絡は、原則、発送当日となります。



大阪サンセイ

〒530-0001 大阪市北区梅田 1-11-4 大阪駅前第 4 ビル B2-39

店舗営業時間：9 時～19 時 通販電話受付時間：9 時～18 時

定休日：日曜・祝日・棚卸日 (7 月末営業日)・正月・盆

TEL.06-6341-0951 E メール mail@osakasansei.com

ホームページ http://www.osakasansei.com

受付		荷揃		担当	
送り状 No.	—				
出荷日	／	出荷数		棚番	