

～お世話になったあの方に…安らぎのひとときを届けたい～
2008年 お歳暮・GIFT商品ご注文書

株式会社グリーンベア
 〒650-0047 神戸市中央区港島南町5-5-2 KIBC653
 TEL : 078-303-6690 FAX : 0120-133-903

【お申込日 年 月 日】



ご依頼主様	ご住所 (-)	ご請求先様	ご住所 (-) <small>※ご依頼主様と異なる場合ご記入願います。</small>
	お名前 (フリガナ)		お名前 (フリガナ)
	お電話番号 (- -)		お電話番号 (- -)

会員様区分	<input type="checkbox"/> グリーンベア A 会員 <input type="checkbox"/> グリーンベア B 会員	お支払い方法	<input type="checkbox"/> クマカ (グリーンベア A、B 会員の方はクマカでのお支払となります)
	<input type="checkbox"/> グリーンベア クラブ 会員 (C 会員) <input type="checkbox"/> 自然医食デザイン 会員 <input type="checkbox"/> 非会員		<input type="checkbox"/> 郵便払込 <input type="checkbox"/> 銀行振込 三井住友銀行 神戸営業部 株式会社グリーンベア 普通預金 8967333

お届け先 ①	ご住所 (-) <small>※団地、アパートなどの建物名、号室までご記入願います。</small>	のし紙	名入希望 有・無						
	お名前 (フリガナ) 様	お電話番号 (- -)		<input type="checkbox"/> 付ける <input type="checkbox"/> 同封 <input type="checkbox"/> 不要					
	商品コード	商品名		数量	単価	金額	送料	種類	
									<input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 無地
	合計金額				①	円			

お届け先 ②	ご住所 (-) <small>※団地、アパートなどの建物名、号室までご記入願います。</small>	のし紙	名入希望 有・無						
	お名前 (フリガナ) 様	お電話番号 (- -)		<input type="checkbox"/> 付ける <input type="checkbox"/> 同封 <input type="checkbox"/> 不要					
	商品コード	商品名		数量	単価	金額	送料	種類	
									<input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 無地
	合計金額				②	円			

お届け先 ③	ご住所 (-) <small>※団地、アパートなどの建物名、号室までご記入願います。</small>	のし紙	名入希望 有・無						
	お名前 (フリガナ) 様	お電話番号 (- -)		<input type="checkbox"/> 付ける <input type="checkbox"/> 同封 <input type="checkbox"/> 不要					
	商品コード	商品名		数量	単価	金額	送料	種類	
									<input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 無地
	合計金額				③	円			

お届け先 ④	ご住所 (-) <small>※団地、アパートなどの建物名、号室までご記入願います。</small>	のし紙	名入希望 有・無						
	お名前 (フリガナ) 様	お電話番号 (- -)		<input type="checkbox"/> 付ける <input type="checkbox"/> 同封 <input type="checkbox"/> 不要					
	商品コード	商品名		数量	単価	金額	送料	種類	
									<input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 無地
	合計金額				④	円			

※このご注文書をもとに、ご依頼主様にグリーンベアから各種ご案内を差し上げる場合がございますので予めご了承くださいませ。

お買い上げ合計金額 ①+②+③+④ 円

