

依頼主様

住所・氏名の印字がない場合はご記入ください。

新	フリガナ 氏名
	ご住所 〒

はちみつ屋 2025 新年とくくキャンペーン (ご注文受付期間) 2025 1/10金 ~ 2/28金 **ご注文承り書**

お名前	お届け先(ご依頼主様とお届け先が同一の場合は、「本人」とご記入ください)	商品番号	個数	包装	ご用向きご指定
	住所			<input type="checkbox"/> 包装する	のし紙指定 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 内祝婚礼用 <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> 仏用( ) <input type="checkbox"/> かけ紙( 通年・春・冬 )
フリガナ 氏名			<input type="checkbox"/> 包装する	(配達日指定) 月 日	
様			<input type="checkbox"/> 包装する	時間帯指定 <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 <input type="checkbox"/> 希望なし	

お名前	お届け先(ご依頼主様とお届け先が同一の場合は、「本人」とご記入ください)	商品番号	個数	包装	ご用向きご指定
	住所			<input type="checkbox"/> 包装する	のし紙指定 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 内祝婚礼用 <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> 仏用( ) <input type="checkbox"/> かけ紙( 通年・春・冬 )
フリガナ 氏名			<input type="checkbox"/> 包装する	(配達日指定) 月 日	
様			<input type="checkbox"/> 包装する	時間帯指定 <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 <input type="checkbox"/> 希望なし	

お名前	お届け先(ご依頼主様とお届け先が同一の場合は、「本人」とご記入ください)	商品番号	個数	包装	ご用向きご指定
	住所			<input type="checkbox"/> 包装する	のし紙指定 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 内祝婚礼用 <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> 仏用( ) <input type="checkbox"/> かけ紙( 通年・春・冬 )
フリガナ 氏名			<input type="checkbox"/> 包装する	(配達日指定) 月 日	
様			<input type="checkbox"/> 包装する	時間帯指定 <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 <input type="checkbox"/> 希望なし	

お名前	お届け先(ご依頼主様とお届け先が同一の場合は、「本人」とご記入ください)	商品番号	個数	包装	ご用向きご指定
	住所			<input type="checkbox"/> 包装する	のし紙指定 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 内祝婚礼用 <input type="checkbox"/> 無地のし <input type="checkbox"/> 仏用( ) <input type="checkbox"/> かけ紙( 通年・春・冬 )
フリガナ 氏名			<input type="checkbox"/> 包装する	(配達日指定) 月 日	
様			<input type="checkbox"/> 包装する	時間帯指定 <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 <input type="checkbox"/> 希望なし	

ポイント交換お申込み欄

交換商品名	数量	ポイント数
はちみつフルーツ酢 2本		
国産里山の百花蜜 600g		
プロポリスエキス 30ml		
プロポリス粒 150粒		
ローヤルゼリー粒J800 90粒		
ローヤルコラーゲンC 120粒		
蜜姫小町 10本×2箱		
ハンガリー産アカシヤ蜜 1200g		

フルーツ酢希望個数欄

種類	数量
柚子	
ドラゴンフルーツ	
アセロラ	
しょうが	
マスカット	
りんご	

キャンペーンプレゼント品記入欄

プレゼント商品名	数量
プロポリスエキス(11ml)	
プロポリス粒(50粒入)	
ローヤルゼリー粒J800(40粒入)	
ローヤルコラーゲンC(40粒入)	
プロマイGソフトカプセル40(30粒入)	
ポーレンバルメットS(40粒入)	

はちみつ屋・ビザ工房の商品お買い上げ合計10,800円ごとに健康食品をいずれか一つプレゼント!  
※ご希望のプレゼントに数量をご記入ください。

ご注文合計額  円

※代金引換ご希望の場合は  代金引換 チェックをしてください。

※お支払いは、郵便振替・コンビニ振込とさせていただきます。(ご注文2回目までは代金引換のみとなります。)

通信欄

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

※健康食品プレゼント対象となるお買い上げ金額10,800円は、送料・クール料金・代引手数料を除きます。

「ポイント交換商品」のみのお取扱いではありません。  
(ご注文いただいた商品と同梱とさせていただきます。)