FAX 0187-43-3098（24時間受付中）

※機械で読み取ります。枠からはみ出さないよう黒色のボールペンでご記入ください。
【住所以外の数字は右詰めで記入】　※この用紙は切らずにご利用ください。

ご依頼主様

お客様番号

新

フリガナ
氏名
ご住所
〒

のはちみつ屋 春のおうかがい

〈ご注文受付期間〉2024.3/8(金)～4/20(土)　**ご注文承り書**

お届け先（ご依頼主様とお届け先が同一の場合は、「本人」欄にチェックをご記入ください。）	商品番号（右詰め）	個数	包装	のし紙指定
電話番号　―　―　（電話番号 右詰め）□ 本人			□包装する	□お中元
おところ　〒　―　※濁点・半濁点付きの文字は1つの文字枠に記入			□包装する	□お歳暮
			□包装する	□御礼
			□包装する	□快気祝
			□包装する	□内祝
			□包装する	□内祝婚礼用
			□包装する	□むし熨斗
お名前　フリガナ			□包装する	□仏用（　）
姓　様			□包装する	□その他（　）
名	のし名入			
	配達希望日　月　日	時間帯指定	□午前中 □14～16時 □16～18時 □18～20時 □19～21時 □希望なし	

お届け先（ご依頼主様とお届け先が同一の場合は、「本人」欄にチェックをご記入ください。）	商品番号（右詰め）	個数	包装	のし紙指定
電話番号　―　―　（電話番号 右詰め）□ 本人			□包装する	□お中元
おところ　〒　―　※濁点・半濁点付きの文字は1つの文字枠に記入			□包装する	□お歳暮
			□包装する	□御礼
			□包装する	□快気祝
			□包装する	□内祝
			□包装する	□内祝婚礼用
			□包装する	□むし熨斗
お名前　フリガナ			□包装する	□仏用（　）
姓　様			□包装する	□その他（　）
名	のし名入			
	配達希望日　月　日	時間帯指定	□午前中 □14～16時 □16～18時 □18～20時 □19～21時 □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		

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

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	
みかん	
アロエ	
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）	
ポーレンパルメット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チェックをしてください。　□ 代金引換

※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。