



パルミエ注文票

3営業日以内に発送いたします。

ご注文日 月 日

ご依頼主	フリガナ	数量	宅配時間	備考
	お名前	10枚入	<input type="checkbox"/> 指定なし	
	お電話	箱	<input type="checkbox"/> 午前 10:00-12:00	
	ご住所 〒 □□□-□□□□	20枚入	<input type="checkbox"/> 午後 12:00-15:00	
		箱	<input type="checkbox"/> 午後 15:00-18:00	
		<input type="checkbox"/> 午後 18:00-20:00		
		ご希望日程	お支払	
		/	済・未	

↓ 贈答用の場合はお届け先をご記入ください。

お届け先①	フリガナ	数量	宅配時間	備考
	お名前	10枚入	<input type="checkbox"/> 指定なし	
	お電話	箱	<input type="checkbox"/> 午前 10:00-12:00	
	ご住所 〒 □□□-□□□□	20枚入	<input type="checkbox"/> 午後 12:00-15:00	
		箱	<input type="checkbox"/> 午後 15:00-18:00	
		<input type="checkbox"/> 午後 18:00-20:00		
		ご希望日程		
		/		

お届け先②	フリガナ	数量	宅配時間	備考
	お名前	10枚入	<input type="checkbox"/> 指定なし	
	お電話	箱	<input type="checkbox"/> 午前 10:00-12:00	
	ご住所 〒 □□□-□□□□	20枚入	<input type="checkbox"/> 午後 12:00-15:00	
		箱	<input type="checkbox"/> 午後 15:00-18:00	
		<input type="checkbox"/> 午後 18:00-20:00		
		ご希望日程		
		/		

お届け先③	フリガナ	数量	宅配時間	備考
	お名前	10枚入	<input type="checkbox"/> 指定なし	
	お電話	箱	<input type="checkbox"/> 午前 10:00-12:00	
	ご住所 〒 □□□-□□□□	20枚入	<input type="checkbox"/> 午後 12:00-15:00	
		箱	<input type="checkbox"/> 午後 15:00-18:00	
		<input type="checkbox"/> 午後 18:00-20:00		
		ご希望日程		
		/		

お問い合わせ先・株式会社カレーム

本店 〒370-0801 高崎市上並榎町 1134-1
TEL.027-362-8672 FAX.027-363-2509

石原店 〒370-0864 高崎市石原町 1213-3
TEL.027-322-7687 FAX.027-322-7687