

# 「い〜るでいんぐ」オーダーシート



01

個人情報の  
利用目的に  
ついて

本用紙のご提出にあたっては、カタログ巻末に記載の「「い〜るでいんぐ」でお預かりする個人情報の  
取扱いについて」をお読みいただき、ご同意いただいた上でご送付いただきますようお願いいたします。

●16:30以降及び土・日・祝日・年末年始・当社指定休日のご注文は翌営業日受付扱いとなります●  
※太枠内は記入必須事項になります。

オーダーシート数

<input type="text"/>	枚中	<input type="text"/>	枚目
----------------------	----	----------------------	----

数字 記入例

<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="3"/>	<input type="text" value="4"/>	<input type="text" value="5"/>	<input type="text" value="6"/>	<input type="text" value="7"/>	<input type="text" value="8"/>	<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value="0"/>
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

ご注文日

月 日

お客さま  
コード  
(必須)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

登録  
電話番号  
(必須)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

配送日指定

月 日

※16:30までのご注文は、翌営業日以降の配送日  
がご指定いただけます。  
※当日・翌日配送指定のご注文はお受けできません。  
※時間指定はお受けできません。  
※北海道・沖縄・離島および一部地域については通  
常よりお時間がかります。  
※メーカー直送品、ならびにお取り寄せ商品のお届  
け日の指定はご容赦願います。

※市外局番からハイフンぬき 10 ケタで記入してください。

登録 貴社名	登録 部署名	ご注文担当者名
-----------	-----------	---------

申込番号(左詰め)	発注数量(右詰め)	メモ欄の内容確認はいたしませんのでご了承ください。
1 <input type="text"/>	<input type="text"/>	<p>※メモ欄の内容確認はいたしませんので ご了承ください。</p> <p><b>お客さまメモ欄</b></p>
2 <input type="text"/>	<input type="text"/>	
3 <input type="text"/>	<input type="text"/>	
4 <input type="text"/>	<input type="text"/>	
5 <input type="text"/>	<input type="text"/>	
6 <input type="text"/>	<input type="text"/>	
7 <input type="text"/>	<input type="text"/>	
8 <input type="text"/>	<input type="text"/>	

お客さま用発注管理番号 (不要な場合は未記入で結構です)

半角英数 (20文字以内)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

■お届け先・受取人変更欄 お届け先・受取人がご登録と異なる場合にのみご記入ください。 ※ご登録内容の変更ではありません。  
※郵便番号は必ず枠内にお書きください。

お届け 先名	ご住所 〒 <input type="text"/>
部署名	都・道 府・県
フリガナ 受け取り 担当者名	
TEL <input type="text"/>	ビル名

※お届け先名・部署名・ご住所(都道府県・市区郡以下)は20文字以内でご記入ください。

コメント欄	<input type="checkbox"/> 一括納品希望 一括納品希望は <input checked="" type="checkbox"/> を 入れてください。 ご注文いただいた商品を まとめてお届けいたします。※1	<input type="checkbox"/> 代金引換希望 代金引換希望は <input checked="" type="checkbox"/> を 入れてください。※2 代引手数料 300円(税抜)を別途申しあげます。
-------	--	---

※1 購入された商品の組み合わせによっては、一括納品のご希望に添えない場合がございます。  
最も納品にお時間のかかる商品にあわせてのお届けとなる為、ご希望の納期に間に合わない場合がございます。  
※2 商品によっては代金引換のご希望に添えない場合がございます。  
・1回のご注文の合計金額が1,000円(税抜)未満のご注文は、配送料300円(税抜)をご負担いただきます。  
・オーダーシートはコピーしてもご利用になれます。

**FAX 0120-958-868** **0120-896-900**

い〜るでいんぐ コンタクトセンター  
お問い合わせ専用電話番号  
お問い合わせ専用電話番号  
0120-896-900

ご注文ありがとうございました。スタッフ一同、またのご利用をお待ちしております。