

▼ご注文者様について

お名前*
ふりがな

郵便番号
ご住所

電話番号（携帯電話、PHSでもOK）

FAX番号（ご注文の内容確認用）

電子メール

▼お支払・配達方法

支払方法（銀行振込・代金引換） *ご希望の方を○で囲ってください。

配達希望日 月 日

時間帯（午前中・12時-14時・14時-16時・16時-18時・18時-20時・20時-21時）

*ご希望の時間に○を付けてください。

| タイトル | ボディー | 色 | サイズ | 枚数 |
|----------------------|-----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | Tシャツ・長袖Tシャツ その他（ ） | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | Tシャツ・長袖Tシャツ その他（ ） | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | Tシャツ・長袖Tシャツ その他（ ） | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | Tシャツ・長袖Tシャツ その他（ ） | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="text"/> | Tシャツ・長袖Tシャツ その他（ ） | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

▼質問 ヒッコリーでのお買い物は何回目ですか？（初めて・2回目・3回以上）

▼その他 連絡事項、ご質問などあればご記入ください。