



(株)チエ・オプティマム・ソリューションズ商品申込書

ご依頼日 年 月 日

ご依頼主	フリガナ お名前	お支払い方法
	TEL: お電話番号(市外局番からご記入ください)	
	ご住所 〒 都 道 区 市 府 県 都	
		<input type="checkbox"/> 代金引換
		<input type="checkbox"/> 銀行・コンビニ 振込み

お届け先	フリガナ お名前	商品名	個数	のし
	ご住所 〒	1		
		2		
		3		
	TEL:	4		
のし <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> お中元 名前 包装 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要  <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> その他				
お届け先	フリガナ お名前	商品名	個数	のし
	ご住所 〒	1		
		2		
		3		
	TEL:	4		
のし <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> お中元 名前 包装 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要  <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> その他				

送料は一律500円。一配送につき一万円以上で送料無料です。(離島の場合は別途送料がかかります)

FAX: 03-3237-5255

(株)チエ・オプティマム・ソリューションズ
 東京都千代田区九段南3-4-5 番町ビル7F
 TEL: 03-3237-5251