

ブライダル商品ご注文書

お申込日 年 月 日

お名前		ふりがな		
ご住所		〒		
電話番号		FAX番号		
携帯番号		E-mail		
挙式日時		開始時刻		
月 日		時 分～		
新郎お名前		新婦お名前		
挙式会場 (お届け先)	名称	ご希望お届け日		
	住所	〒		
	電話番号	会場担当者名		
ご注文商品	引出物ご注文欄		席札ご注文欄	
	商品名	個数	商品名	個数
お名入れ			席札の色	ブルー ピンク グリーン オレンジ
おのし	あり ・ なし		席札用化粧箱	要 ・ 不要
お支払い方法	代金引換 ・ 郵便振込 ・ 銀行振込 ・ クレジット(ホームページからご注文ください)			
備考欄				

軽井沢ファーマーズギフト

Farmers' Gift

本社 有限会社 芳光

〒384-0092 長野県小諸市大字平原 624-5

 0120-20-9068 FAX 番号 0267-23-8756

E-mail info@farmers-gift.com