

お申し込み日 平成 年 月 日

<FAX番号 073-431-6659>

◆ ご依頼主（ご請求先）

|       |   |      |  |
|-------|---|------|--|
| ご住所   | 〒 | フリガナ |  |
|       |   | お名前  |  |
| お電話番号 |   | FAX  |  |

◆ ご依頼主様へのお届け分

※記載以外ののし・お名前入れのご希望は摘要欄にご記入下さい

| 商品番号 | 商品名 | 容量 | 個数 | 単価 | ○印をつけて下さい。 |             |                     |
|------|-----|----|----|----|------------|-------------|---------------------|
|      |     |    |    |    | 包装<br>要・不要 | のし紙<br>要・不要 | お中元・お歳暮・無地<br>適用（ ） |
|      |     |    |    |    | 包装<br>要・不要 | のし紙<br>要・不要 | お中元・お歳暮・無地<br>適用（ ） |
|      |     |    |    |    | 包装<br>要・不要 | のし紙<br>要・不要 | お中元・お歳暮・無地<br>適用（ ） |

◆ ご贈答お届け先

※お届け先がご依頼主と異なる場合は、下記にご記入下さい

| ご住所  | 〒   | フリガナ |    |    |      |      |                     |
|------|-----|------|----|----|------|------|---------------------|
|      |     | お名前  |    |    |      |      |                     |
|      |     | TEL  |    |    |      |      |                     |
| 商品番号 | 商品名 | 容量   | 個数 | 単価 | 包装   | のし紙  |                     |
|      |     |      |    |    | 要・不要 | 要・不要 | お中元・お歳暮・無地<br>適用（ ） |
|      |     |      |    |    | 要・不要 | 要・不要 | お中元・お歳暮・無地<br>適用（ ） |

| ご住所  | 〒   | フリガナ |    |    |      |      |                     |
|------|-----|------|----|----|------|------|---------------------|
|      |     | お名前  |    |    |      |      |                     |
|      |     | TEL  |    |    |      |      |                     |
| 商品番号 | 商品名 | 容量   | 個数 | 単価 | 包装   | のし紙  |                     |
|      |     |      |    |    | 要・不要 | 要・不要 | お中元・お歳暮・無地<br>適用（ ） |
|      |     |      |    |    | 要・不要 | 要・不要 | お中元・お歳暮・無地<br>適用（ ） |

◆ お支払方法をお選び下さい

- 郵便振替・コンビニ     代金引換     クレジットカード

◆ クレジットカードでご購入のお客様は下記をご記入下さい。

VISA     JCB     AMEX     Master     DC

|        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| カード番号  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| カード名義人 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(カード記載通りにご記入下さい※ローマ字)

有効期限 月 年 カードに記載されている通りにご記入下さい

|     |
|-----|
| 通信欄 |
|     |