

ご贈答品お申込書

平成 年 月 日

ご依頼主

ご住所 〒

メールアドレス
電話番号を必ず () -
ご記入ください。
お名前
様

お支払方法 <銀行振込 ・ クレジットカード>

ご注文後、折り返しメールまたはお電話にてご連絡いたします。このご連絡にてご注文確定いたします。

FAX 044-299-5888

1 届先

ご住所 〒

電話番号を必ず () -
ご記入ください。
お名前
様

| 商品名 | 数量 | 本体価格(税込) | 送料(税込) |
|----------------------|--------|----------|--------|
| のし | 要 ・ 不要 | | |
| 備考(ご希望の到着日等をご記入ください) | | | |

2 届先

ご住所 〒

電話番号を必ず () -
ご記入ください。
お名前
様

| 商品名 | 数量 | 本体価格(税込) | 送料(税込) |
|----------------------|--------|----------|--------|
| のし | 要 ・ 不要 | | |
| 備考(ご希望の到着日等をご記入ください) | | | |

3 届先

ご住所 〒

電話番号を必ず () -
ご記入ください。
お名前
様

| 商品名 | 数量 | 本体価格(税込) | 送料(税込) |
|----------------------|--------|----------|--------|
| のし | 要 ・ 不要 | | |
| 備考(ご希望の到着日等をご記入ください) | | | |

4 届先

ご住所 〒

電話番号を必ず () -
ご記入ください。
お名前
様

| 商品名 | 数量 | 本体価格(税込) | 送料(税込) |
|----------------------|--------|----------|--------|
| のし | 要 ・ 不要 | | |
| 備考(ご希望の到着日等をご記入ください) | | | |

5 届先

ご住所 〒

電話番号を必ず () -
ご記入ください。
お名前
様

| 商品名 | 数量 | 本体価格(税込) | 送料(税込) |
|----------------------|--------|----------|--------|
| のし | 要 ・ 不要 | | |
| 備考(ご希望の到着日等をご記入ください) | | | |

ご注文有難うございます。
商品についてのお問い合わせは

株式会社

つな川

神奈川県川崎市川崎区台町18-3
TEL044-266-5183