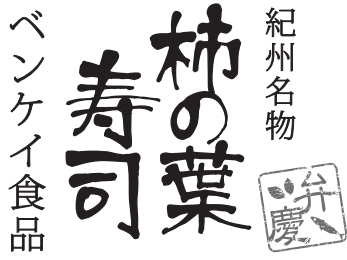


お申込み書

お申し込み日

年 月 日



〒649-7112 和歌山県伊都郡かつらぎ町中飯降 295
TEL/0736-22-6283 FAX/0736-22-6283

ご依頼主様のご自宅にお届けする場合にご記入ください。

ご依頼主様	おところ	〒 □□□□-□□□□	
	お名前	フリガナ	☎ () -

配達希望日時	お住いの地域によってはご希望に添えない場合があります。
年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前中 □8時～12時 <input type="checkbox"/> 午後 □12時～14時 / □14時～16時 / □16時～18時 <input type="checkbox"/> 夜間 □18時～20時 / □20時～21時

▼ご贈答先用

ご依頼主様以外にお届けする場合にご記入ください。

おところ	〒 □□□□-□□□□		のし	お中元
	お名前	フリガナ		
商品名		商品名	個	不要
	商品名	個		

おところ	〒 □□□□-□□□□		のし	お中元
	お名前	フリガナ		
商品名		商品名	個	不要
	商品名	個		

▼ご自宅用

商品名	商品名	個	のし	お中元	
	商品名	個			要
	商品名	個			不要

FAX/0736-22-6283

※お申込み書が不足の場合はお気軽にお申し付け下さい。