

御贈答FAX申込書

差出人様 _____ 様

固定電話 _____

携帯電話 or メールアドレス _____

ご住所 〒 _____

ご記入頂きました個人情報、当社からお届け先様への商品発送他、ご請求先様へご案内を送付させて頂く目的のみ利用致します。また、個人情報の開示・訂正等のご依頼にも対応させて頂きます。

※いずれかに○をお願いします。

弊社への御注文は
初めて・2回目以降

お届け温度帯に○をお願いします
チルド品(消費期限6日前後)
高電圧凍結品(消費期限30日前後)

受付日
_____/_____/_____
/



〒917-0061 福井県小浜市小浜玉前69-6
TEL:0770-52-3200 FAX:0770-52-9100
申込みはお電話またはFAXでお願いします

お届け先(楷書で詳しくお書き下さい)	品名	単価(税込)	個数	のし	希望着日
_____ 様 TEL _____ 〒	商品名 _____ 品番 _____			御中元 御歳暮 粗品 []	午前中 ()時
_____ 様 TEL _____ 〒	商品名 _____ 品番 _____			御中元 御歳暮 粗品 []	午前中 ()時
_____ 様 TEL _____ 〒	商品名 _____ 品番 _____			御中元 御歳暮 粗品 []	午前中 ()時
_____ 様 TEL _____ 〒	商品名 _____ 品番 _____			御中元 御歳暮 粗品 []	午前中 ()時