

# お届け先注文書（ご贈答用・ご自宅用） FAX 0894-65-0920

〒	様
---	---



〒797-0113  
 愛媛県西予市明浜町狩浜2-12  
 TEL 0894-65-0918  
 FAX 0894-65-0920

ご依頼主	お名前 フリガナ	年	性 別	男・女
	様 令			
	ご住所			
ご職業	お電話	お客様コード		

ご意見・ご希望がございましたらお聞かせ下さい。

〈電話・FAXによる注文も承ります。〉 TEL0894-65-0918 FAX0894-65-0920

	お届け先のお名前・ご住所・電話番号	商品番号	品名	数量	単価	金額	のし指定
お届け先 1	〒						要・不要 ●御歳暮 ●御中元 ●その他 ( ) お名前
	フリガナ						
	様						
	お電話	お届けご希望日 ( )		合計			
お届け先 2	〒						要・不要 ●御歳暮 ●御中元 ●その他 ( ) お名前
	フリガナ						
	様						
	お電話	お届けご希望日 ( )		合計			
お届け先 3	〒						要・不要 ●御歳暮 ●御中元 ●その他 ( ) お名前
	フリガナ						
	様						
	お電話	お届けご希望日 ( )		合計			
お届け先 4	〒						要・不要 ●御歳暮 ●御中元 ●その他 ( ) お名前
	フリガナ						
	様						
	お電話	お届けご希望日 ( )		合計			
お届け先 5	〒						要・不要 ●御歳暮 ●御中元 ●その他 ( ) お名前
	フリガナ						
	様						
	お電話	お届けご希望日 ( )		合計			

毎度ありがとうございます。お電話番号を忘れずにご記入下さい。