

夏の特選ギフト申し込み書

受付店印

No. -

*お願い

- ・お名前はフルネーム、会社名は正式名称をご記入ください
- ・マンション名、棟、号室までご記入ください
- ・郵便番号、電話番号も忘れずにご記入ください
- ・品名ごとに記入してください

ご記入日: 2022年 月 日

ご依頼主 送り状記載	〒 - 都府県	のし 有・無	
	フリガナ	様 TEL() -	
	会社名		

お届け先①	〒 - 都府県	品番	-	品名	
		数量		お届け希望日	
	フリガナ	単価 (税込)		月 日	
	様 TEL() -				お届け指定
					午前・午後指定なし

お届け先②	〒 - 都府県	品番	-	品名	
		数量		お届け希望日	
	フリガナ	単価 (税込)		月 日	
	様 TEL() -				お届け指定
					午前・午後指定なし

お届け先③	〒 - 都府県	品番	-	品名	
		数量		お届け希望日	
	フリガナ	単価 (税込)		月 日	
	様 TEL() -				お届け指定
					午前・午後指定なし

合計金額 ¥

お支払い方法	・現金	・振り込み	・その他()
--------	-----	-------	---------

請求書が必要な場合は、右記に <input checked="" type="checkbox"/> してください		請求書発行 <input type="checkbox"/>
*ご依頼主様とご請求先が異なる場合は、下記に請求書送付先をご記入ください		
ご住所	〒 - 都府県	
お名前(法人の場合会社名)		TEL() -

担当者: _____

店舗使用欄

お問い合わせ先: シンエーフーツ株式会社
TEL: 078-341-7117 FAX: 078-341-7118

請求書	済 (/)
支払い	済 (/)

お振込先: 三菱UFJ銀行 御堂筋支店
普通預金 5105099
シンエーフーツ株式会社