

店舗コード

No.

--	--	--	--	--	--

冬の特選ギフト申し込み書

受付店印

*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
 ・郵便番号・電話番号も忘れずにご記入ください
 ・マンション名、棟、号室までご記入ください
 ・品名ごとにご記入してください

申込日: 年 月 日

ご依頼主	ご住所	〒 ー 都府県	のし 有・無
	お名前	フリガナ	
	様 TEL() ー		
会社名(法人の場合)		TEL() ー	

お届け先①	ご住所	〒 ー 都府県	商品名	
		マンション、建物名、棟・部屋番号	商品番号	
			数 量	
			単 価(税込)	
	お名前	フリガナ	お届け希望日	
		月 日		
お届け先②	ご住所	〒 ー 都府県	商品名	
		マンション、建物名、棟・部屋番号	商品番号	
			数 量	
			単 価(税込)	
	お名前	フリガナ	お届け希望日	
		月 日		
お届け先③	ご住所	〒 ー 都府県	商品名	
		マンション、建物名、棟・部屋番号	商品番号	
			数 量	
			単 価(税込)	
	お名前	フリガナ	お届け希望日	
		月 日		

合計金額

お支払方法

・現金

・振り込み

・その他()

請求書が必要な場合は、右記に☑してください

請求書発行

*ご依頼主様とご請求先が異なる場合は、以下に請求書送付先をご記入ください

☐

ご住所

〒 ー

お名前(法人の場合会社名)

TEL() ー

担当者:

お申し込み・お問い合わせ: シンエーフーツ株式会社
 TEL: 078-341-7117 FAX: 078-341-7118

店舗使用欄

請求書	済(/)
支払い	済(/)

お振り込みの際は、下記口座にご入金願います

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