

No. -

夏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
 ・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:2023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	
	フリガナ	数量		お届け希望日	
		単価 (税込)		月 日	
お届け先①	フリガナ	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	
	フリガナ	数量		お届け希望日	
		単価 (税込)		月 日	
お届け先②	フリガナ	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	
	フリガナ	数量		お届け希望日	
		単価 (税込)		月 日	
お届け先③	フリガナ	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 *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		請求書発行 <input type="checkbox"/>
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

請求書	済 (/)
支払い	済 (/)

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