

# 誠味通信販売 お申し込み用紙

◆お客様ご記入欄 (太線内をご記入ください)

年 月 日  枚

ご依頼主様	ふりがな			〒	
	ご氏名	様			ご住所
	電話番号	( )	-		

お支払方法 (いずれも手数料無料) 代引 郵便振替・コンビニ支払

◆お届け先のお名前・ご住所・電話番号・のし指定・お届け希望日(ご自宅にお届けの場合は、「自宅」とご記入ください。)

お届け先①	フリガナ	商品名	単価	数量	のし紙	のし指定
	様				(要)・(不要)	お名前
	〒				包装	
	電話番号				(要)・(不要)	
お届け希望日 月 日		手提げ袋 要( 枚)・不要				

お届け先②	フリガナ	商品名	単価	数量	のし紙	のし指定
	様				(要)・(不要)	お名前
	〒				包装	
	電話番号				(要)・(不要)	
お届け希望日 月 日		手提げ袋 要( 枚)・不要				

お届け先③	フリガナ	商品名	単価	数量	のし紙	のし指定
	様				(要)・(不要)	お名前
	〒				包装	
	電話番号				(要)・(不要)	
お届け希望日 月 日		手提げ袋 要( 枚)・不要				

お届け先④	フリガナ	商品名	単価	数量	のし紙	のし指定
	様				(要)・(不要)	お名前
	〒				包装	
	電話番号				(要)・(不要)	
お届け希望日 月 日		手提げ袋 要( 枚)・不要				

お届け先⑤	フリガナ	商品名	単価	数量	のし紙	のし指定
	様				(要)・(不要)	お名前
	〒				包装	
	電話番号				(要)・(不要)	
お届け希望日 月 日		手提げ袋 要( 枚)・不要				

◆通信欄



FAXでのご注文も承ります。FAX **0120-20-3446** **24時間**

