

ご進物品お申込書

FAX : 049-225-6861

ご注文日 年 月 日

太枠内をご記入の上、FAX・メールでお送り下さい。折り返しご注文確認書をお送り致します。

ご依頼主	ご住所	〒	TEL	
			E-mail	
	お名前	(フリガナ) 様		■ファックスによるご注文のお客様へ FAX番号

お支払い方法	<input type="checkbox"/>	銀行振込	<input type="checkbox"/>	ネット振込	ご用途
	<input type="checkbox"/>	クレジットカード	御中元 暑中御見舞		
	<input type="checkbox"/>	郵便振替	残暑御見舞 粗品		
	<input type="checkbox"/>	代金引換 (自宅お届け)	その他 ()		
	<input type="checkbox"/>	コンビニ (自宅お届け・お得意様専用)	名入れ希望 ()		

お届け先①

ご住所	〒		TEL	お名前			
品名				kg	個	円	
				kg	個	円	
備考				送 料	円		
配達日	月 日	時間帯	指定なし・午前中・12~14・14~16・16~18・18~20・20~21				

お届け先②

ご住所	〒		TEL	お名前			
品名				kg	個	円	
				kg	個	円	
備考				送 料	円		
配達日	月 日	時間帯	指定なし・午前中・12~14・14~16・16~18・18~20・20~21				



ご進物品お申込書

お届け先③

ご住所	〒 ー TEL		お名前			
品名			kg	個	円	
			kg	個	円	
備考			送 料	円		
配達日	月 日	時間帯	指定なし・午前中・12~14・14~16・16~18・18~20・20~21			

お届け先④

ご住所	〒 ー TEL		お名前			
品名			kg	個	円	
			kg	個	円	
備考			送 料	円		
配達日	月 日	時間帯	指定なし・午前中・12~14・14~16・16~18・18~20・20~21			

お届け先⑤

ご住所	〒 ー TEL		お名前			
品名			kg	個	円	
			kg	個	円	
備考			送 料	円		
配達日	月 日	時間帯	指定なし・午前中・12~14・14~16・16~18・18~20・20~21			

※5件以上のご注文の場合、コピーしてご利用いただくか、メールにてご連絡下さい。
 メール : m-order@kaneko-shouten.co.jp

