

2017年お中元 専用申込用紙

担当印
入金印

WEBサイト

支店番号

支店通し注文番号

申込日: 2017年 月 日

401

支店名: 群馬本社・情報サービス

五島コンカナ王国 記入欄

入力日:

入力前

入力

最終

注意事項

●包装にしましては二重包装もしくは簡易包装になります。のしにしましては外のし対応となります。内のは対応できませんのでご了承下さい。

●お問い合わせの携帯番号をご記入下さい
ご注文の確認にのみ使用いたします

携帯番号

※お荷物に記載するご依頼主の情報です。要TEL番号記入

ご依頼主	フリガナ		
	お名前		
	郵便番号		
ご住所			
	TEL		

※ご住所の記入は正確にお願いします。 ※同上との記入は、ご遠慮下さい。

ご依頼主様と同じ場合は チェックしてください

お届け先①	フリガナ		
	お名前		
	郵便番号		
ご住所			
	7パート・マンション・号室		
	TEL		

祝のし 仏のし	のし種類	その他の場合記入
	お名前	

商品番号	商品名
数量	商品合計金額
個	
2個以上の注文の時、個別包装となります。	お届けご指定日 2週間以上先の指定日
	夜間お届け 18時~21時
	月 日

ご依頼主様と同じ場合は チェックしてください

お届け先②	フリガナ		
	お名前		
	郵便番号		
ご住所			
	7パート・マンション・号室		
	TEL		

祝のし 仏のし	のし種類	その他の場合記入
	お名前	

商品番号	商品名
数量	商品合計金額
個	
2個以上の注文の時、個別包装となります。	お届けご指定日 2週間以上先の指定日
	夜間お届け 18時~21時
	月 日

ご依頼主様と同じ場合は チェックしてください

お届け先③	フリガナ		
	お名前		
	郵便番号		
ご住所			
	7パート・マンション・号室		
	TEL		

祝のし 仏のし	のし種類	その他の場合記入
	お名前	

商品番号	商品名
数量	商品合計金額
個	
2個以上の注文の時、個別包装となります。	お届けご指定日 2週間以上先の指定日
	夜間お届け 18時~21時
	月 日

ご依頼主様と同じ場合は チェックしてください

お届け先④	フリガナ		
	お名前		
	郵便番号		
ご住所			
	7パート・マンション・号室		
	TEL		

祝のし 仏のし	のし種類	その他の場合記入
	お名前	

商品番号	商品名
数量	商品合計金額
個	
2個以上の注文の時、個別包装となります。	お届けご指定日 2週間以上先の指定日
	夜間お届け 18時~21時
	月 日

FAX 027-210-7545

合計金額

--

※※ご注文日から2週間以上先のお届け指定日をお願いします!※※