

# 商品お申し込み書

この申し込み書に必要な事項をご記入の上、FAXまたはご郵送でお申し込みください。  
FAX到着後ご請求金額をご連絡させていただきます。(弊社休日の場合は翌営業日の  
確認となります)

Fax. 0879-62-5195

ご依頼日 年 月 日

ご依頼主	フリガナ お名前	お支払い方法 <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込	
	ご住所 □□□-□□□□	電話 - - (市外局番からご記入ください)	
	都 道 府 県	区 市 郡	

ご自宅配送または、お届け先が別の場合は下記にご記入ください。〈注意事項〉到着ご希望日は、ご入金日より7日以降の日付をご記入ください。

お届け先①	フリガナ お名前	商品コード	商品名	個数	お中元 無地のし その他[ ]	お歳暮 のし無し
	ご住所 〒				内 の し ・ 外 の し	
					簡易包装 可 不可	
					名入れ 有 無	
	電話 - -				送り主名	到着ご希望日 月 日

お届け先②	フリガナ お名前	商品コード	商品名	個数	お中元 無地のし その他[ ]	お歳暮 のし無し
	ご住所 〒				内 の し ・ 外 の し	
					簡易包装 可 不可	
					名入れ 有 無	
	電話 - -				送り主名	到着ご希望日 月 日

お届け先③	フリガナ お名前	商品コード	商品名	個数	お中元 無地のし その他[ ]	お歳暮 のし無し
	ご住所 〒				内 の し ・ 外 の し	
					簡易包装 可 不可	
					名入れ 有 無	
	電話 - -				送り主名	到着ご希望日 月 日

お届け先④	フリガナ お名前	商品コード	商品名	個数	お中元 無地のし その他[ ]	お歳暮 のし無し
	ご住所 〒				内 の し ・ 外 の し	
					簡易包装 可 不可	
					名入れ 有 無	
	電話 - -				送り主名	到着ご希望日 月 日

お届け先⑤	フリガナ お名前	商品コード	商品名	個数	お中元 無地のし その他[ ]	お歳暮 のし無し
	ご住所 〒				内 の し ・ 外 の し	
					簡易包装 可 不可	
					名入れ 有 無	
	電話 - -				送り主名	到着ご希望日 月 日

〈お願い〉

- ご自宅使いの包装はご容赦ください。 ●簡易包装のご協力をお願いいたします。
- お申し込み用紙が足りない場合はコピーしてお使いください。
- 事故を防ぐためお客様自身でも控えを残して頂けるよう、ご協力をお願いいたします。

株式会社 協栄園野

〒761-4141香川県小豆郡土庄町馬越甲1102番地  
☎ 0120-75-6570