ご依頼主

FAX : 076 - 273 - 1551

[AX : 0 0 2 3 1 3 1													
₹	〒 都道				市				区				
	府 県				郡	町 村							
住宅名(マンション、団地、会社名)													
お名前 ()様方				電話 ()お届			け希望	2日		
				様		_						月	日
御	品名×数量												
自				単			金			合			
宅				価			額			計			
用													
簡易	包装:あり・なし	のし:御中元	無地のし	内のし	し・外のし) そ	の他	i ()	名入れ	()
※この個人情報は、厳重に管理し、ギフトの発送業務に必要な範囲内で利用いたします。													
₹	者道					市			区				
	府 県				郡	町 村							
住宅名(マンション、団地、会社名)													
お名す	前	()様方			電記	舌	()	お届	け希望日	
					様			_				月	日
品	詰合せ: 🗖 ¥3,00	0 \Bar{1} \text{\text{\$\gamma\$}}2,000	□¥1,200			数		単			金		
名	□金沢かがやきも	マット (¥1500)				量		価			額		
簡易	簡易包装:あり・なし のし:御中元 無地のし (内のし・外の						ĵ ()	名入れ	()
Ŧ		都 道			市					<u>x</u>			
	府 県				郡			町 村					
住宅名(マンション、団地、会社名)													
お名	—————————————————————————————————————	()様方			電記	話	()	お届	け希望日	
					様			_				月	日
品	詰合せ: □¥3,00	0 □¥2,000	□¥1,200			数		単			金		
名	□金沢かがやきも	ェット (¥1500)				量		価			額		
簡易	包装:あり・なし	のし:御中元	無地のし	内のし	し・外のし) そ	の他	j ()	名入れ	()
₹		都 道			市					<u>x</u>			
府 県					郡				ı	町村			
住宅名(マンション、団地、会社名)													
お名	—————————————————————————————————————	()様方			電記	括	()	お届	け希望日	
					様			_				月	日
品	詰合せ: □¥3,00	0 \Bar{Y} 2,000	□¥1,200			数		単			金		
名 □金沢かがやきセット (¥1500)						量		価			額		

のし:御中元 無地のし (内のし・外のし) その他(

簡易包装:あり・なし

) 名入れ(