

FAX：076-273-1551

ご依頼主

〒		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（ ）		お届け希望日	
様				-		月 日	
御 自 宅 用	品名×数量			単 価	金 額		合 計
簡易包装：あり・なし		のし：内・外 お中元 無地のし その他（ ） 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。

お届け先

〒		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（ ）		お届け希望日	
様				-		月 日	
品 名	詰め合せ ☐ ¥3,200 ☐ ¥2,200 ☐ ¥1,200 ☐ ¥2,200 限定 ☐ その他（ ）			数 量	単 価	金 額	
簡易包装：あり・なし		のし：内・外 お中元 無地のし その他（ ） 名入れ（ ）					
〒		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（ ）		お届け希望日	
様				-		月 日	
品 名	詰め合せ ☐ ¥3,200 ☐ ¥2,200 ☐ ¥1,200 ☐ ¥2,200 限定 ☐ その他（ ）			数 量	単 価	金 額	
簡易包装：あり・なし		のし：内・外 お中元 無地のし その他（ ） 名入れ（ ）					
〒		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（ ）		お届け希望日	
様				-		月 日	
品 名	詰め合せ ☐ ¥3,200 ☐ ¥2,200 ☐ ¥1,200 ☐ ¥2,200 限定 ☐ その他（ ）			数 量	単 価	金 額	
簡易包装：あり・なし		のし：内・外 お中元 無地のし その他（ ） 名入れ（ ）					