

お申込用紙(進物用)Web

ご依頼主	〒		様	ご請求先	〒		様
	TEL		TEL				

*ご依頼主とご請求先が違う場合のみご記入下さい。

* 詰め合わせセットをご希望の際は、商品名のはじめに、「G.」をご記入頂ますようお願い申し上げます。

お届け先		商品名	内容量・個数	のし紙	弊社へのご連絡欄
ご住所	〒		g	有・無	
お名前			g	1.無地	
			g	2.お中元	
			g	3.お歳暮	
TEL	()		g	4.その他()	

お届け先		商品名	内容量・個数	のし紙	弊社へのご連絡欄
ご住所	〒		g	有・無	
お名前			g	1.無地	
			g	2.お中元	
			g	3.お歳暮	
TEL	()		g	4.その他()	

お届け先		商品名	内容量・個数	のし紙	弊社へのご連絡欄
ご住所	〒		g	有・無	
お名前			g	1.無地	
			g	2.お中元	
			g	3.お歳暮	
TEL	()		g	4.その他()	

お届け先		商品名	内容量・個数	のし紙	弊社へのご連絡欄
ご住所	〒		g	有・無	
お名前			g	1.無地	
			g	2.お中元	
			g	3.お歳暮	
TEL	()		g	4.その他()	

お届け先		商品名	内容量・個数	のし紙	弊社へのご連絡欄
ご住所	〒		g	有・無	
お名前			g	1.無地	
			g	2.お中元	
			g	3.お歳暮	
TEL	()		g	4.その他()	

希望配達日	
<input type="checkbox"/>	出来次第
<input type="checkbox"/>	月 日頃

〒110-0016 東京都台東区台東4-26-3 有限会社 池田食品 TEL0120-98-1768

FAX 0120-98-1769