

ギフト 申込書

送信枚数	_____枚
------	--------

FAX 【0285-51-0386】
丸 大 食 品 行

申込日	2019年	月	日
埼玉県社会保険労務士 協同組合			
お 届 け ご 希 望			
ご希望のない場合は初回発送より順次発送いたします			
6月・下旬			
7月・上旬 ・中旬 ・下旬			

依頼主	〒 -
	TEL ()

様

整理番号

お得意先コード

16-6185

【依頼主・お届け先の郵便番号・電話番号は必ずご記入ください。
また、住所は正確に、マンション・アパートの場合は部屋番号までご記入ください。】

※お申込書ファックス着信の確認を希望される方はファックス番号をご記入ください。	FAX	()
---	-----	-----

お届け先 1	〒 -
	TEL ()

様

商 品 番 号		数 量	

・ご希望の「のし欄」に○をお付けください
 (ご希望のない場合は「中元のし」発送となります)

のし欄	中元	無地	御礼	不要	その他

送料	

お届け先 2	〒 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> - <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								
TEL ()									

様

商 品 番 号		数 量	

のし欄	中元	無地	御礼	不要	その他

送料	
----	--

お届け先 3	〒 -
	TEL ()
	様

商 品 番 号		数 量	

のし欄	中元	無地	御礼	不要	その他

送料	

お届け先 4	〒 <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> - <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>								
TEL ()									

様

商 品 番 号		数 量	

のし欄	中元	無地	御礼	不要	その他

送料	

お届け先 5	〒 -							
	TEL ()							

様

商 品 番 号		数 量	

のし欄	中元	無地	御礼	不要	その他

送料	

☆申し込み用紙の足りない場合はコピーしてご利用ください

お申し込みいただいたお客様には、次回シーズンにお届け先を記載したリストを送付させていただく場合がございます。もしリストの送付が不要な場合は、右欄に×印をご記入ください ➡

今後不要