

# ご注文書

御社名	ふりがな
電話	※必ずご記入ください。 ( ) -
FAX	〈返信用〉 ( ) -
	※電話またはFAXにて、発送の連絡をさせていただいております。ご不要の方は✓をご記入ください。 → <input type="checkbox"/>
ご住所	〒 _____

お申し込みは…



**0120-526288**  
(24時間受付)



**0120-123478**  
(受付時間 平日8:30~17:00)  
※時間外は留守番電話にて承ります



**ご郵送**(返信用封筒で)

※御社へお届けの場合は、↓「お届け先」欄は空欄で結構です。

お届け先	〒 □□□ - □□□□ ご住所	商品No.	品名	数量	金額	包装紙・のし紙指定
	必ずご記入ください。 ▶ ☎ - - 氏名 フリガナ _____ 様	お届け希望日	月 日	午前中 16~18時	14~16時 18~20時	20~21時
						・包装紙で包む ・簡易包装 ・のし紙無地 ・御歳暮 ・短冊

お届け先	〒 □□□ - □□□□ ご住所	商品No.	品名	数量	金額	包装紙・のし紙指定
	必ずご記入ください。 ▶ ☎ - - 氏名 フリガナ _____ 様	お届け希望日	月 日	午前中 16~18時	14~16時 18~20時	20~21時
						・包装紙で包む ・簡易包装 ・のし紙無地 ・御歳暮 ・短冊

お届け先	〒 □□□ - □□□□ ご住所	商品No.	品名	数量	金額	包装紙・のし紙指定
	必ずご記入ください。 ▶ ☎ - - 氏名 フリガナ _____ 様	お届け希望日	月 日	午前中 16~18時	14~16時 18~20時	20~21時
						・包装紙で包む ・簡易包装 ・のし紙無地 ・御歳暮 ・短冊

お届け先	〒 □□□ - □□□□ ご住所	商品No.	品名	数量	金額	包装紙・のし紙指定
	必ずご記入ください。 ▶ ☎ - - 氏名 フリガナ _____ 様	お届け希望日	月 日	午前中 16~18時	14~16時 18~20時	20~21時
						・包装紙で包む ・簡易包装 ・のし紙無地 ・御歳暮 ・短冊

通信欄	
-----	--

新潟県上越市浦川原区長走848

株式会社 自然芋そば 味彩庵  
TEL:025-599-2116 FAX:025-599-2801