

お申し込み票

ご注文日 年 月 日

FAX・郵送で受取次第、送料・お支払い金額のご案内のご連絡をさせていただきます



株式会社 山安 本社工場
〒256-0804 神奈川県小田原市羽根尾510
TEL 0465-23-0011
FAX 0465-44-1137

■定休日/なし ■営業時間/9:00~17:00

ご依頼主

〒 _____ 都道 _____
ご住所 _____ 府県 _____

フリガナ _____

ご氏名 _____ 様

お電話 _____ - _____ - _____

ご連絡先 _____ - _____ - _____

① お届け先

〒 _____ 都道 _____
ご住所 _____ 府県 _____

フリガナ _____

ご氏名 _____ 様

お電話 _____ - _____ - _____

商品名	単価	数量	のし	
			不要	御中元 御歳暮
			その他 [_____]	
			お届けご希望日 年 月 日	
			お届け時間指定	
			指定なし	16時~18時
			午前中	18時~20時
			14時~16時	19時~21時

② お届け先

〒 _____ 都道 _____
ご住所 _____ 府県 _____

フリガナ _____

ご氏名 _____ 様

お電話 _____ - _____ - _____

商品名	単価	数量	のし	
			不要	御中元 御歳暮
			その他 [_____]	
			お届けご希望日 年 月 日	
			お届け時間指定	
			指定なし	16時~18時
			午前中	18時~20時
			14時~16時	19時~21時

③ お届け先

〒 _____ 都道 _____
ご住所 _____ 府県 _____

フリガナ _____

ご氏名 _____ 様

お電話 _____ - _____ - _____

商品名	単価	数量	のし	
			不要	御中元 御歳暮
			その他 [_____]	
			お届けご希望日 年 月 日	
			お届け時間指定	
			指定なし	16時~18時
			午前中	18時~20時
			14時~16時	19時~21時

備考