

ご進物お申込み用紙

お申込み日

年 月 日

お客様名

お名前 (ふりがな)

お願い

様

お届け先をご記入してください。

ご住所 〒

品名、単価は価格表よりご記入してください。

このご注文用紙を下記 FAX 番号へ送信してください。

電話番号

FAX. 03-3529-2941

※ご注文の内容が不明な場合は当店からご連絡させていただきます。

ご用途に○印
お中元
お歳暮
その他「 」

<p>株式会社 佃 宝</p> <p>本社 : 東京都江東区東雲 2 丁目 2 番 8 号 TEL.03-3529-2940 FAX.03-3529-2941</p> <p>銀座歌舞伎座店 : 東京都中央区銀座 4 丁目 12 番 15 号 TEL.080-3345-2940</p>

「お届け先 」

ふりがな	品 名	数 量	単 価	金 額
お名前				
様	折り詰め 数 量			
お届け先住所 〒	○印してください (税抜)			
	1,139 円 2,000 円 3,000 円 4,000 円 5,000 円 6,000 円			
お電話番号	のし無 ・ 有り ()			

「お届け先 」

ふりがな	品 名	数 量	単 価	金 額
お名前				
様	折り詰め 数 量			
お届け先住所 〒	○印してください (税抜)			
	1,139 円 2,000 円 3,000 円 4,000 円 5,000 円 6,000 円			
お電話番号	のし無 ・ 有り ()			

「お届け先 」

ふりがな	品 名	数 量	単 価	金 額
お名前				
様	折り詰め 数 量			
お届け先住所 〒	○印してください (税抜)			
	1,139 円 2,000 円 3,000 円 4,000 円 5,000 円 6,000 円			
お電話番号	のし無 ・ 有り ()			

備考欄 ※ 配送日、時間のご指定がある場合ご記入お願いします。