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）

様

ご住所　〒

電話番号

お願い

お届け先をご記入してください。

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。

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。

ご用途に〇印
お中元
お歳暮
そ　の　他
「　　」

株式会社　佃　宝

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

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

「お届け先　　」

ふりがな	品　名		
お名前	数　量	単　価	金　額
様			
お届け先住所　〒	折り詰め　　数　量		
	〇印してください（税込）		
	特選 5,000 円・4 品 2,900 円・5 品 4,000 円・6 品 5,500 円		
お電話番号	のし無　・　有り（　　）		

「お届け先　　」

ふりがな	品　名		
お名前	数　量	単　価	金　額
様			
お届け先住所　〒	折り詰め　　数　量		
	〇印してください（税込）		
	特選 5,000 円・4 品 2,900 円・5 品 4,000 円・6 品 5,500 円		
お電話番号	のし無　・　有り（　　）		

「お届け先　　」

ふりがな	品　名		
お名前	数　量	単　価	金　額
様			
お届け先住所　〒	折り詰め　　数　量		
	〇印してください（税込）		
	特選 5,000 円・4 品 2,900 円・5 品 4,000 円・6 品 5,500 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。