

ギフトご注文申込書

平成 年 月 日

有限会社都築食品加工
刈谷市司町2-74
TEL(0566) 21-0158
FAX (0566) 22-4099

ご依頼主	
〒 -	() TEL -
ご住所	都道 区 府県 郡市
	町
マンション名(会社名)	
フリガナ	
お名前	
様	
* FAX ()	

ご注文はFAXでお願いします。
* 確認の返信が必要な方はFAX番号をご記入ください。

【お支払方法】 下記よりお選びください
現金(弊社にて) ・ 振込 ・ 代金引換(コレクト)

【送料について】
東海三県(愛知・岐阜・三重)は800円(税別)、地域により料金が変わりますのでご了承ください。

お届け先①		商品名	数量	価格		
〒 -	() TEL -					
ご住所	都道 区 府県 郡市					
	町					
マンション名(会社名)		【お届け指定日】 指定日をご記入ください	【時間帯】 指定がある場合は丸を付けてください	【のし】 必要な場合はご記入ください		
フリガナ		月 日	午前中	12~14時	14~16時	・ お中元 ・ お歳暮 ・ 内祝 ・ 無地 ・ 名入り()
お名前			16~18時	18~20時	20~21時	
様						

お届け先②		商品名	数量	価格		
〒 -	() TEL -					
ご住所	都道 区 府県 郡市					
	町					
マンション名(会社名)		【お届け指定日】 指定日をご記入ください	【時間帯】 指定がある場合は丸を付けてください	【のし】 必要な場合はご記入ください		
フリガナ		月 日	午前中	12~14時	14~16時	・ お中元 ・ お歳暮 ・ 内祝 ・ 無地 ・ 名入り()
お名前			16~18時	18~20時	20~21時	
様						

お届け先③		商品名	数量	価格		
〒 -	() TEL -					
ご住所	都道 区 府県 郡市					
	町					
マンション名(会社名)		【お届け指定日】 指定日をご記入ください	【時間帯】 指定がある場合は丸を付けてください	【のし】 必要な場合はご記入ください		
フリガナ		月 日	午前中	12~14時	14~16時	・ お中元 ・ お歳暮 ・ 内祝 ・ 無地 ・ 名入り()
お名前			16~18時	18~20時	20~21時	
様						