

お中元・お歳暮宅配専用お申込書

一富会館
FAX: 025-267-8530

ご依頼主	住所	〒 _____ ※必ずご記入ください	一富会館 記入欄	
	名前	_____ 様		お問合せ番号
	電話	☎ _____ ※必ずご記入ください		受付担当者
			受付日	

【包装形態について】

●クール商品ですので、発泡スチロールに入れて発送となります。

【お届け予定について】

●ご注文承り日より、7日前後でのお届け予定です。

但し、天候の影などにより遅れる場合がございますので予めご了承くださいませ。

お届け先	住所	〒 _____ ※必ずご記入ください	品番/商品名	数量
	氏名	_____ 様	用途	ケ
	電話	☎ _____ ※必ずご記入ください	中元/歳暮/御祝/内祝/法要	
			納品指定日	

お届け先	住所	〒 _____ ※必ずご記入ください	品番/商品名	数量
	氏名	_____ 様	用途	ケ
	電話	☎ _____ ※必ずご記入ください	中元/歳暮/御祝/内祝/法要	
			納品指定日	

お届け先	住所	〒 _____ ※必ずご記入ください	品番/商品名	数量
	氏名	_____ 様	用途	ケ
	電話	☎ _____ ※必ずご記入ください	中元/歳暮/御祝/内祝/法要	
			納品指定日	