

丸大食品 申込書

用紙不足の場合、コピーしてご利用下さい。

FAX番号 0568-41-3541



お申込日	月	日

ご 依 頼 主	〒	都 道 市 府 県 郡
	TEL	
	お名前 様	

お客様コード	④
48150	
(公財)名古屋市中小企業共済会	

FAX番号をご記入ください
着信の確認を希望される方は
FAX番号をご記入ください

()

ご贈答用配送先記入欄

①お 届 先	〒	都 道 市 府 県 郡
	TEL	
	お名前 様	

②お 届 先	〒	都 道 市 府 県 郡
	TEL	
	お名前 様	

③お 届 先	〒	都 道 市 府 県 郡
	TEL	
	お名前 様	

④お 届 先	〒	都 道 市 府 県 郡
	TEL	
	お名前 様	

⑤お 届 先	〒	都 道 市 府 県 郡
	TEL	
	お名前 様	

商品番号	数量	送料

のし欄	のし区分	配送区分
中 歳 無 不 元 暮 地 要		

商品番号	数量	送料

のし欄	のし区分	配送区分
中 歳 無 不 元 暮 地 要		

商品番号	数量	送料

のし欄	のし区分	配送区分
中 歳 無 不 元 暮 地 要		

商品番号	数量	送料

のし欄	のし区分	配送区分
中 歳 無 不 元 暮 地 要		

商品番号	数量	送料

のし欄	のし区分	配送区分
中 歳 無 不 元 暮 地 要		

送信枚数
枚

お願い

・ 市内に楷書でいねいに記入願います。
・ 郵便番号・住所・氏名・電話番号を必ずご記入ください。

- 今回、お中元・お歳暮をお申込みいただいたお客様には、次回のシーズンにお届け先を記載したリストを送付させていただく場合がございます。もし、リストの送付が不要の場合は、右欄に×印をご記入ください。
- のし欄にご指示のない場合、夏季は「お中元のし」、冬季は「お歳暮のし」になります。

次回 →