

# 鳥志商店

## 注文申込用紙

# FAX:0120-522-141

フリーダイヤル:0120-522-140

お申込日 年 月 日

ご依頼主	
〒	
ご住所	
(ふりがな)	
お名前	様
TEL	

お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 (別途手数料がかかります)
	<input type="checkbox"/> 郵便振替

合計金額	円
------	---

お届け先		商品記号	商品名	数量	包装
〒					有・無
ご住所					有・無
					有・無
お名前	様	お届け希望日	のしが必要な方は ご記入下さい。		
TEL			お中元	御歳暮	すのし
			内祝い	寸志	その他
			進物者名〔 〕		

お届け先		商品記号	商品名	数量	包装
〒					有・無
ご住所					有・無
					有・無
お名前	様	お届け希望日	のしが必要な方は ご記入下さい。		
TEL			お中元	御歳暮	すのし
			内祝い	寸志	その他
			進物者名〔 〕		

お届け先		商品記号	商品名	数量	包装
〒					有・無
ご住所					有・無
					有・無
お名前	様	お届け希望日	のしが必要な方は ご記入下さい。		
TEL			お中元	御歳暮	すのし
			内祝い	寸志	その他
			進物者名〔 〕		

〇ご意見、ご要望がございましたら、ご記入下さい。