

宅配ギフト申込書

平成 年 月 日

焼酎・お米・新鮮果物のおくだ 送信先FAX番号 **06-6729-3602**

ご依頼主

住所 〒 - 都道府県

氏名 様

電話番号 () 局 番
市外 ()

有限会社 フルーツおくだ
大阪府東大阪市金岡2丁目12-17
お問合せ電話番号 06-6721-2605
URL <http://www.okudasake.com> Mail info@okudasake.com

ご進物様式

のし不要 無地 中元 歳暮 粗品

※該当するものを○で囲ってください

お届け先①

住所 〒 - 都道府県

氏名 様

電話番号 () 局 番
市外 ()

商品番号		
商品名		
数量	単価 (税込)	
合計代金 (税込)		

お届け先②

住所 〒 - 都道府県

氏名 様

電話番号 () 局 番
市外 ()

商品番号		
商品名		
数量	単価 (税込)	
合計代金 (税込)		

お届け先③

住所 〒 - 都道府県

氏名 様

電話番号 () 局 番
市外 ()

商品番号		
商品名		
数量	単価 (税込)	
合計代金 (税込)		

お届け先④

住所 〒 - 都道府県

氏名 様

電話番号 () 局 番
市外 ()

商品番号		
商品名		
数量	単価 (税込)	
合計代金 (税込)		

※電話番号、郵便番号を必ずご記入願います。

※お届け先が4件以上の場合はコピーして数枚に分けてご記入下さい。