

甘古呂餅の伊達本舗 通信販売申込書



0 9 5 9 - 3 5 - 3 5 5 8

24時間受付中!!

	商品名	単価	個数	金額(確認のため)
1				
2				
3				
4				
5				

お申込者

(申込日 月 日)

フリガナ		電話番号	
名前		FAX番号	
会社(部署)			
決済方法	ご希望の決済方法を で囲んで下さい。 1. 代金引換 2. 銀行振込		
〒			
	都道府県	市区郡	町
配達希望日	月 日	時間指定	頃
備考			

送り先が上記と異なる場合、下記の項目にご記入ください。

フリガナ		電話番号	
名前		FAX番号	
会社(部署)			
〒			
	都道府県	市区郡	町
配達希望日	月 日	時間指定	頃
備考	のし紙等が必要な方は詳細を詳しくお書き下さい。		

お申込方法・・・ご希望の商品欄に個数をお書きの上、上記記載のFAX番号へ送信して下さい。
 お支払方法・・・代金引換、銀行振込がご利用頂けます。
 (送り先が異なる場合は、代金引換はご利用いただけません。)
 発送方法・・・ご注文書到着後、一週間以内の発送となっております。