

FAX:0778-24-5608

ご依頼主

お名前  
ご住所 〒  
お電話



株式会社 新珠食品

〒915-0804  
フリーダイヤル : (0120) 70-1388  
ファックス : (0778) 24-5608  
ホームページ : <http://www.aratama.jp>

お申込用紙

| 受取希望 | 月 | 日 | 午前中 | 12時~ | 14時~ | 16時~ | 18時~ | 20時~ |
|------|---|---|-----|------|------|------|------|------|
|      |   |   |     | 14時  | 16時  | 18時  | 20時  | 21時  |

(お届け先がご依頼主様の場合は記入不要です。)

|       |          |                   |     |    |      |      |      |      |       |       |
|-------|----------|-------------------|-----|----|------|------|------|------|-------|-------|
| お届け先① | ご住所 〒    | 申込No.             | 商品名 | 数量 | 包装なし | 包装のみ | 無地のし | 粗品のし | 御歳暮のし | 御中元のし |
|       |          |                   |     |    |      |      |      |      |       |       |
|       | TEL: ( ) |                   |     |    |      |      |      |      |       |       |
|       | お名前 様    | 受取希望日 月 日 AM/PM必着 |     |    |      | 備考   |      |      |       |       |
| お届け先② | ご住所 〒    | 申込No.             | 商品名 | 数量 | 包装なし | 包装のみ | 無地のし | 粗品のし | 御歳暮のし | 御中元のし |
|       |          |                   |     |    |      |      |      |      |       |       |
|       | TEL: ( ) |                   |     |    |      |      |      |      |       |       |
|       | お名前 様    | 受取希望日 月 日 AM/PM必着 |     |    |      | 備考   |      |      |       |       |
| お届け先③ | ご住所 〒    | 申込No.             | 商品名 | 数量 | 包装なし | 包装のみ | 無地のし | 粗品のし | 御歳暮のし | 御中元のし |
|       |          |                   |     |    |      |      |      |      |       |       |
|       | TEL: ( ) |                   |     |    |      |      |      |      |       |       |
|       | お名前 様    | 受取希望日 月 日 AM/PM必着 |     |    |      | 備考   |      |      |       |       |
| お届け先④ | ご住所 〒    | 申込No.             | 商品名 | 数量 | 包装なし | 包装のみ | 無地のし | 粗品のし | 御歳暮のし | 御中元のし |
|       |          |                   |     |    |      |      |      |      |       |       |
|       | TEL: ( ) |                   |     |    |      |      |      |      |       |       |
|       | お名前 様    | 受取希望日 月 日 AM/PM必着 |     |    |      | 備考   |      |      |       |       |

お支払い方法のいずれかに○をおつけ下さい。

| お支払い方法  |  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・代金引換(代引手数料無料)</li> <li>・銀行振込(前払)</li> </ul> |  |

|  |
|--|
| <p>ご注意</p> <p>送料は別途加算されます。(648円/梱包…本州・九州・四国、864円/梱包…北海道・沖縄)</p> <p>お買い上げ額 6,000円(税込)以上の場合、1ヶ口分送料無料 (10,000円(税込)以上の場合、送料無料) 普通(冷蔵)商品と冷凍商品の同一梱包は出来ません。</p> |
|--|