

# 申込書(FAXまたは郵送)

お申込日 年 月 日

この用紙はFAXまたは郵送でご注文下さい。(申し込み書が不足の時はコピーしてご利用下さい)

ご依頼主	〒 - 都道 区郡 おところ 府県 市		
	(ふりがな)	連絡先	電話 ( )
	お名前		FAX ( )
	メールアドレス		
お届け先①	〒 - 電話 ( )		
	(ふりがな)	商品名	個数
	お名前		
		のし	無有 ( )
お届け先②	〒 - 電話 ( )		
	(ふりがな)	商品名	個数
	お名前		
		のし	無有 ( )
お届け先③	〒 - 電話 ( )		
	(ふりがな)	商品名	個数
	お名前		
		のし	無有 ( )
お届け先④	〒 - 電話 ( )		
	(ふりがな)	商品名	個数
	お名前		
		のし	無有 ( )
お届け先⑤	〒 - 電話 ( )		
	(ふりがな)	商品名	個数
	お名前		
		のし	無有 ( )

お支払い総額、その他につきましては弊社より改めてご連絡させていただきます。  
ご依頼主様のお電話・FAX・メールアドレスのいずれかにご連絡させていただきます。

〒851-0134 長崎県長崎市田中町279-4 (有)浜津青果

お問合せ 095-839-0009 FAX 095-839-6643

FAXは24時間受付 ただし、発送につきましては平日扱いになります。