丸大食品

ギフト　申込書

送信枚数	／ 枚

⇧　⇧
FAX【03－3647-3274】
丸　大　食　品　行

※ファックス着信の確認を希望される方はファックス番号をご記入ください。

FAX　（　　）

申込日　　年　　月　　日
ソフマップ労働組合

ご依頼主
〒□□□－□□□□
TEL　（　　）
様

整理番号
お得意先コード
09-0995

お届け先 1
〒□□□－□□□□
TEL　（　　）
様

商品番号	数量

のし欄　中元　無地　不要

送料

お届け先 2
〒□□□－□□□□
TEL　（　　）
様

商品番号	数量

のし欄　中元　無地　不要

送料

お届け先 3
〒□□□－□□□□
TEL　（　　）
様

商品番号	数量

のし欄　中元　無地　不要

送料

お届け先 4
〒□□□－□□□□
TEL　（　　）
様

商品番号	数量

のし欄　中元　無地　不要

送料

お届け先 5
〒□□□－□□□□
TEL　（　　）
様

商品番号	数量

のし欄　中元　無地　不要

送料

☆　申し込み用紙の足りない場合はコピーしてご利用ください

お申し込みいただいたお客様には、次回シーズンにお届け先を記載したリストを送付させていただく場合がございます。もしリストの送付が不要な場合は、右欄に×印をご記入ください ⇨

今後不要