

ご依頼品承り票 (FAX用)

年 月 日

ご依頼主様	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		都・道 府・県	市・町 区・村
	フリガナ			
	氏名			
	電話	()	-	
	FAX	()	-	

- ご依頼主様とお届け先様の郵便番号・住所・氏名・電話番号(市外局番含む)は必ずご記入下さい。
- ご注文を承りました後に、確認の電話をさせていただきます。

株式会社 山 久
 七代目 小瀬木 省太郎
 〒501-3843 岐阜県関市吉田町32
 FAX 0120-456-809

※ ご自宅にお届けの場合は、お届け先に「自宅」とご記入下さい。

① お届け先様		品番	商品コード	価格	数量	のし・摘要
〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						<ul style="list-style-type: none"> ● 不要・仏事・その他 ● 無地・お礼 ● 粗品 ● 中元 ● 歳暮 ● 袋・要
フリガナ						
氏名	様					
電話	()	-				
合 計						

② お届け先様		品番	商品コード	価格	数量	のし・摘要
〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						<ul style="list-style-type: none"> ● 不要・仏事・その他 ● 無地・お礼 ● 粗品 ● 中元 ● 歳暮 ● 袋・要
フリガナ						
氏名	様					
電話	()	-				
合 計						

③ お届け先様		品番	商品コード	価格	数量	のし・摘要
〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>						<ul style="list-style-type: none"> ● 不要・仏事・その他 ● 無地・お礼 ● 粗品 ● 中元 ● 歳暮 ● 袋・要
フリガナ						
氏名	様					
電話	()	-				
合 計						