

# 商品お申し込み書

この申し込み書に必要な事項をご記入の上、FAX またはご郵送でお申し込みください。  
FAX到着後ご請求金額をご連絡させていただきます。(弊社休日の場合は翌営業日の  
確認となります)

**Fax.0879-62-5195**

ご依頼日 年 月 日

|      |   |   |  |  |
|------|---|---|--|--|
| ご依頼主 | フリガナ<br>お名前                                   | お支払い方法<br><input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 銀行振込 |  |  |
|      | ご住所 □□□-□□□□<br>都道府県                      区市郡 | 電話 - -<br>(市外局番からご記入ください)   |  |  |

ご自宅配送または、お届け先が別の場合は下記にご記入ください。 **〈注意事項〉**到着ご希望日は、ご入金日より7日以降の日付をご記入ください。

|        |             |      |     |    |                       |             |
|--------|-------------|------|-----|----|-----------------------|-------------|
| お届け先 ① | フリガナ<br>お名前 | 商品記号 | 商品名 | 個数 | お中元<br>無地のし<br>その他( ) | お歳暮<br>のし無し |
|        | ご住所 〒       |      |     |    | 内のし ・ 外のし             |             |
|        | 電話 - -      |      |     |    | 簡易包装 可 不可             |             |
|        |             |      |     |    | 名入れ 有 無               |             |
|        |             |      |     |    | 送り主名                  | 到着ご希望日 月 日  |

|        |             |      |     |    |                       |             |
|--------|-------------|------|-----|----|-----------------------|-------------|
| お届け先 ② | フリガナ<br>お名前 | 商品記号 | 商品名 | 個数 | お中元<br>無地のし<br>その他( ) | お歳暮<br>のし無し |
|        | ご住所 〒       |      |     |    | 内のし ・ 外のし             |             |
|        | 電話 - -      |      |     |    | 簡易包装 可 不可             |             |
|        |             |      |     |    | 名入れ 有 無               |             |
|        |             |      |     |    | 送り主名                  | 到着ご希望日 月 日  |

|        |             |      |     |    |                       |             |
|--------|-------------|------|-----|----|-----------------------|-------------|
| お届け先 ③ | フリガナ<br>お名前 | 商品記号 | 商品名 | 個数 | お中元<br>無地のし<br>その他( ) | お歳暮<br>のし無し |
|        | ご住所 〒       |      |     |    | 内のし ・ 外のし             |             |
|        | 電話 - -      |      |     |    | 簡易包装 可 不可             |             |
|        |             |      |     |    | 名入れ 有 無               |             |
|        |             |      |     |    | 送り主名                  | 到着ご希望日 月 日  |

|        |             |      |     |    |                       |             |
|--------|-------------|------|-----|----|-----------------------|-------------|
| お届け先 ④ | フリガナ<br>お名前 | 商品記号 | 商品名 | 個数 | お中元<br>無地のし<br>その他( ) | お歳暮<br>のし無し |
|        | ご住所 〒       |      |     |    | 内のし ・ 外のし             |             |
|        | 電話 - -      |      |     |    | 簡易包装 可 不可             |             |
|        |             |      |     |    | 名入れ 有 無               |             |
|        |             |      |     |    | 送り主名                  | 到着ご希望日 月 日  |

|        |             |      |     |    |                       |             |
|--------|-------------|------|-----|----|-----------------------|-------------|
| お届け先 ⑤ | フリガナ<br>お名前 | 商品記号 | 商品名 | 個数 | お中元<br>無地のし<br>その他( ) | お歳暮<br>のし無し |
|        | ご住所 〒       |      |     |    | 内のし ・ 外のし             |             |
|        | 電話 - -      |      |     |    | 簡易包装 可 不可             |             |
|        |             |      |     |    | 名入れ 有 無               |             |
|        |             |      |     |    | 送り主名                  | 到着ご希望日 月 日  |

**〈お願い〉**

- ご自宅使いの包装はご容赦ください。 ●簡易包装のご協力をお願いいたします。
- お申し込み用紙が足りない場合はコピーしてお使いください。
- 事故を防ぐためお客様自身でも控えを残して頂けるよう、ご協力をお願いいたします。

株式会社 **協栄園野**

〒761-4141 香川県小豆郡土庄町馬越甲1102番地  
☎ 0120-75-6570