丸大食品

ギフト　申込書

送信枚数	／　枚

⇧　⇧

FAX【 082-299-8574 】
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
山口県教職員団体連合会

ご依頼主

〒□□□－□□□□

TEL　　（　　）

様

整理番号

お得意先コード
12-5768

G　　H

お届け先 1

〒□□□－□□□□

TEL　　（　　）

様

商品番号	数量

のし欄：歳暮　無　不要　地

お届希望時期
11月下旬
12月上旬
12月中旬
12月下旬

お届け先 2

〒□□□－□□□□

TEL　　（　　）

様

商品番号	数量

のし欄：歳暮　無　不要　地

お届希望時期
11月下旬
12月上旬
12月中旬
12月下旬

お届け先 3

〒□□□－□□□□

TEL　　（　　）

様

商品番号	数量

のし欄：歳暮　無　不要　地

お届希望時期
11月下旬
12月上旬
12月中旬
12月下旬

お届け先 4

〒□□□－□□□□

TEL　　（　　）

様

商品番号	数量

のし欄：歳暮　無　不要　地

お届希望時期
11月下旬
12月上旬
12月中旬
12月下旬

お届け先 5

〒□□□－□□□□

TEL　　（　　）

様

商品番号	数量

のし欄：歳暮　無　不要　地

お届希望時期
11月下旬
12月上旬
12月中旬
12月下旬

☆ご注意　商品番号808・809の商品は冷凍品の為、ご自宅・事業所からの手配りはご遠慮下さい。

☆ 御のしの件ですが、先様送りにおきましては、作業効率簡素化の為、簡易包装・お名前の記入は致しません。ご協力お願い致します。又自宅送りに関しましては、従来通りご記入・二重包装致します。

☆　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