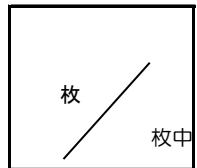


社の國オンラインショップ FAX申込用紙

申込日 年 月 日



※ご依頼主とご請求先が異なる場合のみご記入下さい。

ご依頼主	住所	〒		
	フリガナ			
氏名	様	TEL		

ご請求先	住所	〒		
	フリガナ			
氏名	様	TEL		

弊社使用欄			
No.			
請求書 送付先	<input type="checkbox"/> 担当者 <input type="checkbox"/> お客様	担当印	

お届け先様1	住所	〒			商品番号	商品名	数量	のし <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 ()	配達日指定	備考	弊社使用欄
	フリガナ										
氏名	様	TEL									

お届け先様2	住所	〒			商品番号	商品名	数量	のし <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 ()	配達指定	備考	弊社使用欄
	フリガナ										
氏名	様	TEL									

お届け先様3	住所	〒			商品番号	商品名	数量	のし <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 ()	配達指定	備考	弊社使用欄
	フリガナ										
氏名	様	TEL									

- ◆ のしについて ◆ のしはお歳暮・お中元用短冊のしを使用しております。無地のしなどをご希望の方は『その他』にチェックをご記入下さい。
- ◆ ご注文方法 ◆ 郵便又はFAX・Eメールにてご注文下さい。
※申込用紙太枠内（ご依頼主・お届け先の氏名・住所・電話番号）は必ずご記入下さい。
ご記入がない場合、商品の発送ができない場合がございます。
- ◆ お支払い方法 ◆ 郵便振込み（ご請求書と振込み用紙を郵送致します。お手数ですが最寄りの郵便局にてお振込み願います。）
- ◆ お届けについて ◆ ご注文確認日より約1週間でお届け致します。（お届け日の指定も承っております。）

<<ご注文・お問い合わせ先>> 株式会社 海祥
 〒984-0015 仙台市若林区卸町五丁目3-4 TEL: 0120-397-814
 FAX: 022-232-7255
 E-mail: info@morino92.com

※お届け先様が多い場合にはこちらの面もお使いください。

ご依頼主様	ご連絡先 () -	申込日 年 月 日
-------	------------	-----------

お届け先様4	住所	〒		商品番号	商品名	数量	のし	配達日指定	備考	弊社使用欄
							<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 ()			
氏名	フリガナ			TEL	様		のし			
							<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 ()			

お届け先様5	住所	〒		商品番号	商品名	数量	のし	配達指定	備考	弊社使用欄
							<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 ()			
氏名	フリガナ			TEL	様		のし			
							<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 ()			

お届け先様6	住所	〒		商品番号	商品名	数量	のし	配達指定	備考	弊社使用欄
							<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 ()			
氏名	フリガナ			TEL	様		のし			
							<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 ()			

お届け先様7	住所	〒		商品番号	商品名	数量	のし	配達指定	備考	弊社使用欄
							<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 ()			
氏名	フリガナ			TEL	様		のし			
							<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> その他 ()			

≪ご注文・お問い合わせ先≫ 株式会社 海祥 〒984-0015 仙台市若林区卸町五丁目3-4 TEL : 0120-397-814
 お申込は FAX : 022-232-7255 E-mail : info@morino92.com