

# 紅すゝめ贈答用お惣菜詰め合わせ注文用紙

FAX 053-452-1524

## お届け先①

ご注文品	
フリガナ	
お名前	
電話番号	
ご住所	〒 _____
ご用途	のし <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 御中元 御歳暮 その他( ) のし名( )

## お届け先②

ご注文品	
フリガナ	
お名前	
電話番号	
ご住所	〒 _____
ご用途	のし <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要 御中元 御歳暮 その他( ) のし名( )

## 御依頼者

フリガナ	
お名前	
電話番号	
FAX番号	
ご住所	〒 _____
お支払方法	<input type="checkbox"/> 店頭払い <input type="checkbox"/> 銀行振込 みずほ銀行 浜松支店 当 0120947 浜松磐田信用金庫 板屋町支店 普 0440138

※御注文をお受けしてから調理、発送となりますので、数日お時間を頂きます。

金額・発送予定日のご連絡

電話

FAX

メール

(メールアドレス

)