

玉井漬庵（贈答品）申込書

FAX：0893-24-4592

お申込日【平成 年 月 日】

※ ご依頼主様

刀がナ お名前	おところ 〒 -	
ご自宅電話番号 ()	お勤め先・ご連絡先 ()	

※ 自宅お届け用

			お届け希望日	平成 年 月 日					
品 名	番号	数量	のし紙の形態						
			中 元	歳 暮	粗 品	お 礼	無 地	その他 ()	名入れ 有・無
			中 元	歳 暮	粗 品	お 礼	無 地	その他 ()	名入れ 有・無
			中 元	歳 暮	粗 品	お 礼	無 地	その他 ()	名入れ 有・無

※ ご贈答用（お届け先A）

刀がナ お名前			お届け希望日						
			平成 年 月 日						
刀がナ おところ			〒 - 電話番号 ()						
品 名	番号	数量	のし紙の形態						
			中 元	歳 暮	粗 品	お 礼	無 地	その他 ()	名入れ 有・無

※ ご贈答用（お届け先B）

刀がナ お名前			お届け希望日						
			平成 年 月 日						
刀がナ おところ			〒 - 電話番号 ()						
品 名	番号	数量	のし紙の形態						
			中 元	歳 暮	粗 品	お 礼	無 地	その他 ()	名入れ 有・無

※ ご贈答用（お届け先C）

刀がナ お名前			お届け希望日						
			平成 年 月 日						
刀がナ おところ			〒 - 電話番号 ()						
品 名	番号	数量	のし紙の形態						
			中 元	歳 暮	粗 品	お 礼	無 地	その他 ()	名入れ 有・無

※ ご贈答用（お届け先D）

刀がナ お名前			お届け希望日						
			平成 年 月 日						
刀がナ おところ			〒 - 電話番号 ()						
品 名	番号	数量	のし紙の形態						
			中 元	歳 暮	粗 品	お 礼	無 地	その他 ()	名入れ 有・無

※行数が足りない場合はコピーしてお使い下さい。

お振込確認後の発送となります。