

お申し込み書

申込日 年 月 日

●ご依頼主様、送り先様共に、お電話番号をご記入下さい。
●ご用途を○で囲んで下さい。

仁吉庵本舗

TEL:0561-84-0414 FAX:0561-58-1939

愛知県瀬戸市東茨町7-5 1F

◆ご依頼主◆

住所	フリガナ		都道府県	市郡
	〒			
お名前	フリガナ		お電話	市外局番

◆送り先・お申し込み商品◆

1	住所	フリガナ		都道府県	市郡
		〒			
	お名前	フリガナ		お電話	市外局番
商品番号	商品名	個数	(税込)金額	希望日時	
ご用途	お中元・お歳暮・お祝い・その他()			その他	*のし(名入)・包装等のご希望がございましたら、ご記入下さい。
2	住所	フリガナ		都道府県	市郡
		〒			
	お名前	フリガナ		お電話	市外局番
商品番号	商品名	個数	(税込)金額	希望日時	
ご用途	お中元・お歳暮・お祝い・その他()			その他	*のし(名入)・包装等のご希望がございましたら、ご記入下さい。
3	住所	フリガナ		都道府県	市郡
		〒			
	お名前	フリガナ		お電話	市外局番
商品番号	商品名	個数	(税込)金額	希望日時	
ご用途	お中元・お歳暮・お祝い・その他()			その他	*のし(名入)・包装等のご希望がございましたら、ご記入下さい。
4	住所	フリガナ		都道府県	市郡
		〒			
	お名前	フリガナ		お電話	市外局番
商品番号	商品名	個数	(税込)金額	希望日時	
ご用途	お中元・お歳暮・お祝い・その他()			その他	*のし(名入)・包装等のご希望がございましたら、ご記入下さい。

お支払い方法

※どちらかお選び下さい

〔ご記入がない場合は郵便振替にさせていただきます。〕

郵便振替	商品の発送と同時に、ご依頼主様に郵便振替用紙をお送りしますので、到着後7日以内にお支払をお願いします。 ※振込手数料は当社で負担します。
代金引換	商品の受取時に宅配業者に代金をお支払頂きます。(ご依頼主様とお届け先が同一の場合のみご利用頂けます。 ※代引き手数料315円(商品代1万円未満)、商品代1万円以上は当社負担)

※指定日をご記入の場合は、7日以上先の着日の指定をお願いします。

また、お急ぎの場合はお電話かFAXにてご注文承ります。