

大洗まいわい市場の
冬の贈りもの
 WINTER GIFT 2017

店頭・FAX 注文用 **FAX.029-266-0224**

受付期間 2017.10.20(金) → 2018.1.20(土)

ご注文日 年 月 日

ご依頼主様	ご住所	〒 -	
	フリガナ		電話番号 ※日中連絡のつく電話番号をご記入ください。
	お名前	様	

〈アンケート〉「冬の贈りもの」をどちらでお知りになりましたか？ 店頭 ホームページ 友人から DM その他()
 ご依頼主様へ今後の商品情報のご提供のために、ご案内をさせて頂く場合があります。不要の場合は右の欄に「1」をご記入ください。

お届け先①	ご住所	〒 -		商品名				
	フリガナ			商品番号			-	
	お名前	様		単価	円	個数		
	電話番号	※日中連絡のつく電話番号をご記入ください。		送料	円	合計	円	
				熨斗 (必要な方のみ)	<input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 名前:()			

お届け先②	ご住所	〒 -		商品名				
	フリガナ			商品番号			-	
	お名前	様		単価	円	個数		
	電話番号	※日中連絡のつく電話番号をご記入ください。		送料	円	合計	円	
				熨斗 (必要な方のみ)	<input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 名前:()			

お届け先③	ご住所	〒 -		商品名				
	フリガナ			商品番号			-	
	お名前	様		単価	円	個数		
	電話番号	※日中連絡のつく電話番号をご記入ください。		送料	円	合計	円	
				熨斗 (必要な方のみ)	<input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 名前:()			

支払方法	
<input type="checkbox"/> 店頭	<input type="checkbox"/> NP後払い(手数料324円)

合計			
お届け先	件	合計 個数	合計 金額 円
		個	

店舗 使用欄	担当者	使用欄	年 月 日
-----------	-----	-----	-------