

雅風堂ギフト お申込み用紙

★ボールペンで必要事項をご記入の上、雅風堂までFAX をお送り下さい。

お申し込み日
(FAX 送信日)

月	日
---	---



御菓子司
雅風堂

FAX 076-276-3069

TEL 076-276-3488

石川県白山市布市 1-239 営業→年中無休 9:00~18:00

ご依頼主

ご注文者	お名前(法人名)		お電話	
		- -	
代金請求先	お名前(法人名)		お電話	
		- -	
ご注文者	ご住所	都道府県	市区郡	
	〒			
代金請求先	ご住所	都道府県	市区郡	
	〒			

通信欄

お届け先

※請求書が必要な場合はチェック 請求書希望

お届け先1	お名前(法人名)		お電話	
		- -	
お届け先2	お名前(法人名)		お電話	
		- -	
お届け先3	お名前(法人名)		お電話	
		- -	
お届け先4	お名前(法人名)		お電話	
		- -	
お届け先5	お名前(法人名)		お電話	
		- -	
お届け先1	ご住所	都道府県	市区郡	
	〒			
お届け先2	ご住所	都道府県	市区郡	
	〒			
お届け先3	ご住所	都道府県	市区郡	
	〒			
お届け先4	ご住所	都道府県	市区郡	
	〒			
お届け先5	ご住所	都道府県	市区郡	
	〒			

ご注文商品

商品名		
数量	単価	金額
.....
.....
.....
.....

のし

のし ※チェック

不要

無地のし

お歳暮

年賀

FAX 送信方向