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
石川県白山市徳丸町 428　営業→ 年中無休 9:30〜18:00

通信欄

ご依頼主

ご注文者

お名前（法人名）　お電話　－　－

ご住所
〒　都道府県　市区郡

代金請求先

お名前（法人名）　お電話　－　－

ご住所
〒　都道府県　市区郡

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　－　－

ご住所
〒　都道府県　市区郡

お届け先 2

お名前（法人名）　お電話　－　－

ご住所
〒　都道府県　市区郡

お届け先 3

お名前（法人名）　お電話　－　－

ご住所
〒　都道府県　市区郡

お届け先 4

お名前（法人名）　お電話　－　－

ご住所
〒　都道府県　市区郡

お届け先 5

お名前（法人名）　お電話　－　－

ご住所
〒　都道府県　市区郡

ご注文商品

商品名

数量　単価　円　金額　円

商品名

数量　単価　円　金額　円

商品名

数量　単価　円　金額　円

商品名

数量　単価　円　金額　円

商品名

数量　単価　円　金額　円

のし

のし ※チェック

□ 不要
□ 無地のし
□ お歳暮
□ 年賀

のし ※チェック

□ 不要
□ 無地のし
□ お歳暮
□ 年賀

のし ※チェック

□ 不要
□ 無地のし
□ お歳暮
□ 年賀

のし ※チェック

□ 不要
□ 無地のし
□ お歳暮
□ 年賀

のし ※チェック

□ 不要
□ 無地のし
□ お歳暮
□ 年賀

FAX 送信方向