

2015 お中元ギフト FAX 申込書

※会員様には、割引表示の無い商品は本体価格より8%引き、5%OFF表示の商品は更に3%割引致します。
尚、8%OFFからの商品は表示の通りです。※FAXがご注文となります。

※お申込 FAX 番号：079-295-3389

※旧式漢字は新書体・カタカナでお届けする場合がございます。全品直送です。

ご依頼主		※この欄内は必須です
〒	電 FAX	登録番号
住所	兵庫県	
氏名	事業所名:	

店 舗		〒 6	7	0	0	0	6	1	月	日
姫路医師協同組合										
姫路市西今宿三丁目7-21										
電079-295-3388. FAX:079-295-3389									頁合計	個
この欄はシステムで使用するための記入しないで下さい。										

お申込日：平成 年 月 日

1. Tel・〒も必ず記入して下さい。

お届け先

〒	電	都 道 府 県
住所	都 道 府 県	
氏名	様	

お届け商品		品番	品名	数量	単価	金額
のし・下名		御中宛/お慶書 其他(祝書用・仏書用・無地)				
備考		のし下名を記入下さい				

2. Tel・〒も必ず記入して下さい。

お届け先

〒	電	都 道 府 県
住所	都 道 府 県	
氏名	様	

お届け商品		品番	品名	数量	単価	金額
のし・下名		御中宛/お慶書 其他(祝書用・仏書用・無地)				
備考		のし下名を記入下さい				

3. Tel・〒も必ず記入して下さい。

お届け先

〒	電	都 道 府 県
住所	都 道 府 県	
氏名	様	

お届け商品		品番	品名	数量	単価	金額
のし・下名		御中宛/お慶書 其他(祝書用・仏書用・無地)				
備考		のし下名を記入下さい				

4. Tel・〒も必ず記入して下さい。

お届け先

〒	電	都 道 府 県
住所	都 道 府 県	
氏名	様	

お届け商品		品番	品名	数量	単価	金額
のし・下名		御中宛/お慶書 其他(祝書用・仏書用・無地)				
備考		のし下名を記入下さい				

※ご注文品、数量、宛先等に訂正がある場合は、当日中にご連絡ください。尚、商品発送後の変更・返品は出来ません。ご了承ください。

※種数枚必要な場合は、本紙をコピーしナンバーをご記入ください。(記入例:No.2-1.No.2-2)

No. _____