

お申し込み用紙

FAXまたは郵送でお申し込みください(受付後折り返し明細書をお送りします)

2024年 月 日

ご依頼主様	フリガナ お名前	様	メール		お支払い方法(○を付けてください) <input type="checkbox"/> ヤマト代引 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> コンビニ払い
	TEL	() -	FAX	() -	
	〒				
	〒				

※発泡容器は1個につき410円追加料金がかかります。

お届け先様1	フリガナ お名前	様	商品番号	個数	到着ご希望日 月 日 曜日
	TEL	() -			
	〒				
お届け先様2	フリガナ お名前	様	商品番号	個数	到着ご希望日 月 日 曜日
	TEL	() -			
	〒				
お届け先様3	フリガナ お名前	様	商品番号	個数	到着ご希望日 月 日 曜日
	TEL	() -			
	〒				
お届け先様4	フリガナ お名前	様	商品番号	個数	到着ご希望日 月 日 曜日
	TEL	() -			
	〒				

お申し込み用紙の書き方

- ①ご依頼主様のお名前・メールアドレス・電話番号・FAX・ご住所をご記入ください。
※電話番号は必ずご記入ください。
- ④お届け先様もご依頼主様同様、ご記入ください。

やまのべ 多田耕太郎の さくらんぼ 多田農園		送信 方向		1 枚中の 1 枚目
お申し込み用紙				2024年 7 月 8 日
フリガナ タダ タロウ		メール abcde@abcde.co.jp	お支払い方法(○を付けてください)	
多田 太郎			<input type="checkbox"/> ヤマト代引	
(123) 456 - 7890		(123) 456 - 7890	<input checked="" type="checkbox"/> 銀行振込	
〒000-0000			<input type="checkbox"/> 郵便振替	
□□県□□市□□区			<input type="checkbox"/> コンビニ払い	
□□町 0-00-000 □□□□ 000号室				
フリガナ タダ ジロウ	商品番号 B-3	個数 3	到着ご希望日	
多田 次郎			8 月 7 日 曜日	
(123) 456 - 7890				
〒000-0000				
□□県□□市□□区				
□□町 0-00-000 □□□□ 000号室				

- ②送信枚数・送信日をご記入ください。
- ③お支払い方法をご記入ください。
- ⑤商品番号・個数をご記入ください。
※商品番号は別紙の[商品一覧]をご覧ください。
- ⑥到着ご希望日をご記入ください。