

お申し込み用紙

送信



方向

____枚中の____枚目

【ダウンロード用紙】

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）

2023年 ____ 月 ____ 日

ご依頼主様	お名前	フリガナ _____ 様	メ ー ル _____ F A X _____ _____ 〒 _____ _____ _____ ご住所	お支払い方法(○を付けてください) ☐ ヤマト代引 ☐ 銀行振込 ☐ 郵便振替 ☐ コンビニ払い
	TEL	() -	() -	
	〒			

※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	お名前	フリガナ _____ 様	商品番号	個数	到着ご希望日 月 日 曜日
	TEL	() -			
	〒				
お届け先様2	お名前	フリガナ _____ 様	商品番号	個数	到着ご希望日 月 日 曜日
	TEL	() -			
	〒				
お届け先様3	お名前	フリガナ _____ 様	商品番号	個数	到着ご希望日 月 日 曜日
	TEL	() -			
	〒				
お届け先様4	お名前	フリガナ _____ 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		多田農園		送信 方向		1 枚中の 1 枚目	
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）							
ご依頼主様	フリガナ	タダ タロウ		メ ー ル	abcde@abcde.co.jp		
	お名前	多田 太郎		株			
	TEL	(123) 456 - 7890		F A X	(123) 456 - 7890		
	〒	000-0000					
	〒	000-0000					
お届け先様1	フリガナ	タダ ジロウ		商品番号	B-3		
	お名前	多田 次郎		株	3		
	TEL	(123) 456 - 7890		到着ご希望日	8 月 7 日 曜日		
	〒	000-0000					
	〒	000-0000					
お届け先様2	フリガナ	タダ ジロウ		商品番号	B-3		
	お名前	多田 次郎		株	3		
	TEL	(123) 456 - 7890		到着ご希望日	8 月 7 日 曜日		
	〒	000-0000					
	〒	000-0000					

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。