

お申し込み用紙

【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）

2024年 月 日

ご依頼主様	お名前	フリガナ	メ		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
	TEL	() -	F	() -	
	ご住所	〒			

※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	商品番号	個数	到着ご希望日 月 日 曜日 ※平日のみ指定できます
	TEL	() -			
	ご住所	〒			
お届け先様2	お名前	フリガナ	商品番号	個数	到着ご希望日 月 日 曜日 ※平日のみ指定できます
	TEL	() -			
	ご住所	〒			
お届け先様3	お名前	フリガナ	商品番号	個数	到着ご希望日 月 日 曜日 ※平日のみ指定できます
	TEL	() -			
	ご住所	〒			
お届け先様4	お名前	フリガナ	商品番号	個数	到着ご希望日 月 日 曜日 ※平日のみ指定できます
	TEL	() -			
	ご住所	〒			

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 さんぽ 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）					
2024年 7 月 8 日					
フリガナ	タダ タロウ	メ	abcde@abcde.co.jp	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	(123) 456 - 7890	F	(123) 456 - 7890		
〒	000-0000				
	〇〇県〇〇市〇〇区				
	〇〇町 0-00-000 〇〇〇〇〇 000号室				
お届け先様1	フリガナ	タダ タロウ	商品番号	個数	到着ご希望日
TEL	(123) 456 - 7890	メ	B-3	3	8 月 7 日 曜日
〒	000-0000	F			
	〇〇県〇〇市〇〇区				
	〇〇町 0-00-000 〇〇〇〇〇 000号室				
お届け先様2	フリガナ	タダ タロウ	商品番号	個数	到着ご希望日
TEL	(123) 456 - 7890	メ			
〒	000-0000	F			
	〇〇県〇〇市〇〇区				
	〇〇町 0-00-000 〇〇〇〇〇 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。