



# 酒田夢の倶楽【お中元】申込書

## FAX. 0234-24-8350



ご注文ありがとうございます

ご依頼主様(請求先)	お名前	フリガナ			TEL	—	—
	ご住所	フリガナ			FAX	—	—
		〒			日中のご連絡先(携帯電話・会社など) ※不明点をお問い合わせさせていただく場合がございます。		
	TEL	—	—				
番号	商 品 名	単 価	数 量	袋	のし紙		
				要・不要	要・不要		
				要・不要	要・不要		
				要・不要	要・不要		
お届け希望日		月 日 (注文日より5日以降から指定可能)		発送前連絡	要・不要		
お届け希望時間帯		希望なし・午前・14時~16時・16時~18時・18時~20時・19時~21時					
お支払い方法		代金引換(お届け先がご自宅の場合のみ)・銀行振込(前払い)・郵便振込(前払い)・店頭払い					

お届け先様①	お名前	フリガナ			TEL	—	—
	ご住所	フリガナ			FAX	—	—
		〒					
	TEL	—	—				
番号	商 品 名	単 価	数 量	のし紙			
				要・不要			
				要・不要			
				要・不要			
お届け希望日		月 日 (注文日より5日以降から指定可能)					
お届け希望時間帯		希望なし・午前・14時~16時・16時~18時・18時~20時・19時~21時					

お届け先様②	お名前	フリガナ			TEL	—	—
	ご住所	フリガナ			FAX	—	—
		〒					
	TEL	—	—				
番号	商 品 名	単 価	数 量	のし紙			
				要・不要			
				要・不要			
				要・不要			
お届け希望日		月 日 (注文日より5日以降から指定可能)					
お届け希望時間帯		希望なし・午前・14時~16時・16時~18時・18時~20時・19時~21時					

※ご記入いただいた個人情報は申し込みの受付、注文品発送、代金の請求・決済、酒田夢の倶楽の提供する商品・サービスに関する各種情報のご案内などを目的に利用いたします。