

ご贈答品配送お申込書

御注文

FAX 0466-26-1141

ご依頼主様	ご住所	〒 _____ ☎ _____ _____ _____	お支払い方法 (1 2 いづれかに○印ををご記入ください) 1 銀行振込 三菱UFJ銀行 南藤沢支店 当座 0160684 2 コレクト(代金引換) 代引手数料 440円別途ご負担いただきます。
	お名前	フリガナ _____ 様	

お届け先①	ご住所	〒 _____ ☎ _____ _____ _____	商品名 _____ 数量 _____ 単価 _____ 金額 _____ _____ _____			
	お名前	フリガナ _____ 様	熨斗 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	表書 _____	名入れ _____	指定日 月 _____ 日 _____ 時間帯 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16 <input type="checkbox"/> 16~18 <input type="checkbox"/> 18~20 <input type="checkbox"/> 19~21

お届け先②	ご住所	〒 _____ ☎ _____ _____ _____	商品名 _____ 数量 _____ 単価 _____ 金額 _____ _____ _____			
	お名前	フリガナ _____ 様	熨斗 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	表書 _____	名入れ _____	指定日 月 _____ 日 _____ 時間帯 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16 <input type="checkbox"/> 16~18 <input type="checkbox"/> 18~20 <input type="checkbox"/> 19~21

お届け先③	ご住所	〒 _____ ☎ _____ _____ _____	商品名 _____ 数量 _____ 単価 _____ 金額 _____ _____ _____			
	お名前	フリガナ _____ 様	熨斗 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	表書 _____	名入れ _____	指定日 月 _____ 日 _____ 時間帯 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16 <input type="checkbox"/> 16~18 <input type="checkbox"/> 18~20 <input type="checkbox"/> 19~21

備考 _____

商品代金	計 _____ 個	送料 _____ 円	件分 _____	代引手数料 _____ 円	合計 _____ 円
------	-----------	------------	----------	---------------	------------

- *** お申込み時のご注意 ***
- 配送代金・・・全国一律990円(但し一部離島を除く)
 - のし・・・ご用途で承ります。
 - お届け日数・・・お支払確認後、5日～7日でお届けいたします。



株式会社レストラン鎌倉山 営業販売事業部
 TEL:0466-29-5581 FAX:0466-26-1141
 受付時間:平日 10時～17時