

台湾カラスミお申し込み書

平成 年 月 日

【FAX送信先: 03-3868-2101(日本李登輝友の会)】

--

フリガナ
ご氏名: _____ お電話: _____

(〒 -)

FAX: _____

ご住所: _____

お支払い【代金前払い制】 郵便貯金・銀行振込 (いずれかを○で囲んでください)

お申し込み内容			
カラスミ	4,200円	箱	円
送料	600円	口	円
合計			円

送り主様がお申込者と異なる場合は、本欄にご記入ください。

フリガナ
ご氏名: _____

お電話: _____

(〒 -)

ご住所: _____

No	お届け先ご氏名	お届け先ご住所・電話 (宅配便配達ですので必ず建物名称もお書きください)		お届け内容	
1	(フリガナ)	□□□□ - □□□□	TEL () -	カラスミ	箱
	様	都道府県	市区郡	送料	口
	のし: 御歳暮・その他 () / 不要		希望配達日時:		
2	(フリガナ)	□□□□ - □□□□	TEL () -	カラスミ	箱
	様	都道府県	市区郡	送料	口
	のし: 御歳暮・その他 () / 不要		希望配達日時:		
3	(フリガナ)	□□□□ - □□□□	TEL () -	カラスミ	箱
	様	都道府県	市区郡	送料	口
	のし: 御歳暮・その他 () / 不要		希望配達日時:		
4	(フリガナ)	□□□□ - □□□□	TEL () -	カラスミ	箱
	様	都道府県	市区郡	送料	口
	のし: 御歳暮・その他 () / 不要		希望配達日時:		
5	(フリガナ)	□□□□ - □□□□	TEL () -	カラスミ	箱
	様	都道府県	市区郡	送料	口
	のし: 御歳暮・その他 () / 不要		希望配達日時:		
6	(フリガナ)	□□□□ - □□□□	TEL () -	カラスミ	箱
	様	都道府県	市区郡	送料	口
	のし: 御歳暮・その他 () / 不要		希望配達日時:		
7	(フリガナ)	□□□□ - □□□□	TEL () -	カラスミ	箱
	様	都道府県	市区郡	送料	口
	のし: 御歳暮・その他 () / 不要		希望配達日時:		
8	(フリガナ)	□□□□ - □□□□	TEL () -	カラスミ	箱
	様	都道府県	市区郡	送料	口
	のし: 御歳暮・その他 () / 不要		希望配達日時:		

(のしは「御歳暮」以外にもご用意しています。お申し込み書が足りない場合は本書をコピーしてご使用ください)