

# パイナップルケーキお申し込み書

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:

◆お申し込み者名とお振込み者名が異なる場合は、本欄に「お振込み者名」をご記入ください。

お申し込み内容			
ケーキ	2,910円	箱	円
送料	600円	口	円
合計			円

沖縄・一部離島は別途1,000円の送料がかかります。  
詳しくは本会までお問い合わせください。

\*送り主様がお申込者と異なる場合は、本欄「送り主様」のご氏名等をご記入ください。

フリガナ  
ご氏名:

お電話:

(〒 - )

ご住所:

お支払 【前払い制】  
郵便貯金 銀行振込

(いずれかを○で囲んで下さ)

No	お届け先ご氏名	お届け先ご住所・お電話 (配達の都合上、建物名称も必ずお書き添えください)				お届け内容
1	(フリガナ) 様	□□□-□□□□	TEL:	ケーキ	箱	
		都道府県	市区郡	送料	口	
のし: 御中元・御歳暮・その他 ( ) / 不						配達希望日時: 月 日 時ころ
2	(フリガナ) 様	□□□-□□□□	TEL:	ケーキ	箱	
		都道府県	市区郡	送料	口	
のし: 御中元・御歳暮・その他 ( ) / 不						配達希望日時: 月 日 時ころ
3	(フリガナ) 様	□□□-□□□□	TEL:	ケーキ	箱	
		都道府県	市区郡	送料	口	
のし: 御中元・御歳暮・その他 ( ) / 不						配達希望日時: 月 日 時ころ
4	(フリガナ) 様	□□□-□□□□	TEL:	ケーキ	箱	
		都道府県	市区郡	送料	口	
のし: 御中元・御歳暮・その他 ( ) / 不						配達希望日時: 月 日 時ころ
5	(フリガナ) 様	□□□-□□□□	TEL:	ケーキ	箱	
		都道府県	市区郡	送料	口	
のし: 御歳暮・その他 ( ) / 不要						配達希望日時: 月 日 時ころ
6	(フリガナ) 様	□□□-□□□□	TEL:	ケーキ	箱	
		都道府県	市区郡	送料	口	
のし: 御中元・御歳暮・その他 ( ) / 不						配達希望日時: 月 日 時ころ
7	(フリガナ) 様	□□□-□□□□	TEL:	ケーキ	箱	
		都道府県	市区郡	送料	口	
のし: 御中元・御歳暮・その他 ( ) / 不						配達希望日時: 月 日 時ころ
8	(フリガナ) 様	□□□-□□□□	TEL:	ケーキ	箱	
		都道府県	市区郡	送料	口	
のし: 御中元・御歳暮・その他 ( ) / 不						配達希望日時: 月 日 時ころ

(のしは「御中元」「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)