

# パイナップルケーキ・マンゴー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。

\* 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。

お申し込み内容			
鳳梨酥	2,900円	箱	円
芒果酥	2,900円	箱	円
送料	600円	口	円
合計			円

**お支払【代金前払い制】**  
郵便貯金 銀行振込  
(いずれかを○で囲んで下さい)

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・お電話 (配達のため、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)	TEL: _____	鳳梨酥 箱
	様	都道府県 市区郡	芒果酥 箱
			送料 口
		のし: 御中元・御歳暮・その他( ) / 不要	配達希望日時: 月 日 時間: 番
2	(フリガナ)	TEL: _____	鳳梨酥 箱
	様	都道府県 市区郡	芒果酥 箱
			送料 口
		のし: 御中元・御歳暮・その他( ) / 不要	配達希望日時: 月 日 時間: 番
3	(フリガナ)	TEL: _____	鳳梨酥 箱
	様	都道府県 市区郡	芒果酥 箱
			送料 口
		のし: 御中元・御歳暮・その他( ) / 不要	配達希望日時: 月 日 時間: 番
4	(フリガナ)	TEL: _____	鳳梨酥 箱
	様	都道府県 市区郡	芒果酥 箱
			送料 口
		のし: 御中元・御歳暮・その他( ) / 不要	配達希望日時: 月 日 時間: 番
5	(フリガナ)	TEL: _____	鳳梨酥 箱
	様	都道府県 市区郡	芒果酥 箱
			送料 口
		のし: 御中元・御歳暮・その他( ) / 不要	配達希望日時: 月 日 時間: 番
6	(フリガナ)	TEL: _____	鳳梨酥 箱
	様	都道府県 市区郡	芒果酥 箱
			送料 口
		のし: 御中元・御歳暮・その他( ) / 不要	配達希望日時: 月 日 時間: 番
7	(フリガナ)	TEL: _____	鳳梨酥 箱
	様	都道府県 市区郡	芒果酥 箱
			送料 口
		のし: 御中元・御歳暮・その他( ) / 不要	配達希望日時: 月 日 時間: 番

(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)