2018年パパイヤお申し込み書

平成30年	月	日		

フリカ	ı* †								
	ご氏名: お電話:				お申し込み内容				
	, -	FAX:		31	6,800円	箱		円	
ご住	(〒 — È所 :			6k	g 12,000円	箱		円	
◆お	申し込み者名とお振込み者名	が異なる場合は、お振込み者名	を下記にご記入くだる	さい。	+			円	
-	り主様がお申込者と異なる場 フリガナ ご氏名: (〒 – ご住所:	合は、本欄にご記入ください。 <u>お電話:</u>)				お問い合わ [.]	せください。 払い制 行振込	<u> </u>	
No	お届け先氏名	お届け先住所・電話(宅	配便配送ですので	必ず建物名称	もお書きくだ	さい)	お届け	内容	
	フリカ゛ナ		TEL ()	_		3個	箱	
1	様	都 道 府 県	市 区 郡				6kg	箱	

No		お届け先住所・電話	(宅配便配送ですので!	必ずす	建物名称もお書き	ください)	お届け	け内容
	フリカ゛ナ		TEL ()	-			3個	箱
1	様	都 道 府 県	市 区 郡					6kg	箱
		のし:御歳暮・その他()/ 不要		配達希望日時:	月	日	時間:	番
	フリカ゛ナ		TEL ()	-			3個	箱
2	様	都 道 府 県	市 区 郡					6kg	箱
		のし:御歳暮・その他()/ 不 要		配達希望日時:	月	日	時間:	番
	フリカ゛ナ		TEL ()	_			3個	箱
3		都 道 府 県	市 区 郡					6kg	箱
		のし:御歳暮・その他()/ 不要		配達希望日時:	月	日	時間:	番
	フリカ゛ナ		TEL ()	- -			3個	箱
4		都 道 府 県	市 区 郡					6kg	箱
		のし:御歳暮・その他()/ 不 要		配達希望日時:	月	目	時間:	番
	フリカ゛ナ		TEL ()	-			3個	箱
5	———————— 様	都 道 府 県	市 区 郡					6kg	箱
		のし:御歳暮・その他()/ 不 要		配達希望日時:	月	日	時間:	番
	フリカ゛ナ		TEL ()	-			3個	箱
6	様	都 道 府 県	市 区 郡					6kg	箱
		のし:御歳暮・その他()/ 不 要		配達希望日時:	月	日	時間:	番
	フリカ゛ナ		TEL ()	_			3個	箱
7	様	都 道 府 県	市 区 郡					6kg	箱
		のし:御歳暮・その他()/ 不 要		配達希望日時:	月	日	時間:	番
	フリカ・ナ		TEL ()	_			3個	箱
8	様	都 道 府 県	市 区 郡					6kg	箱
		のし:御歳暮・その他()/ 不要		配達希望日時:	 月	日	時間:	番