

パイナップルケーキ・マンゴーケーキお申し込み書

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			
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

* 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【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)

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

(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)