

2019年ポンカンお申し込み書

令和元年 月 日

◆お申し込み者様・送り主様

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、お振込み者名を下記にご記入下さい。

* 送り主様がお申し込み者様と異なる場合、送り主様のご氏名等を本欄にご記入下さい。

フリガナ
ご氏名: _____ お電話: _____

(〒 -)
ご住所: _____

お申し込み内容			
5kg	4,700円	箱	円
3kg	3,500円	箱	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。

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	
1	フリガナ 様	TEL () - ()		5kg	箱
		都道府県 市区郡		3kg	箱
		のし: 御歳暮・その他 () / 不要	配達希望日時: 12月 日 時間: 番		
2	フリガナ 様	TEL () - ()		5kg	箱
		都道府県 市区郡		3kg	箱
		のし: 御歳暮・その他 () / 不要	配達希望日時: 12月 日 時間: 番		
3	フリガナ 様	TEL () - ()		5kg	箱
		都道府県 市区郡		3kg	箱
		のし: 御歳暮・その他 () / 不要	配達希望日時: 12月 日 時間: 番		
4	フリガナ 様	TEL () - ()		5kg	箱
		都道府県 市区郡		3kg	箱
		のし: 御歳暮・その他 () / 不要	配達希望日時: 12月 日 時間: 番		
5	フリガナ 様	TEL () - ()		5kg	箱
		都道府県 市区郡		3kg	箱
		のし: 御歳暮・その他 () / 不要	配達希望日時: 12月 日 時間: 番		
6	フリガナ 様	TEL () - ()		5kg	箱
		都道府県 市区郡		3kg	箱
		のし: 御歳暮・その他 () / 不要	配達希望日時: 12月 日 時間: 番		
7	フリガナ 様	TEL () - ()		5kg	箱
		都道府県 市区郡		3kg	箱
		のし: 御歳暮・その他 () / 不要	配達希望日時: 12月 日 時間: 番		
8	フリガナ 様	TEL () - ()		5kg	箱
		都道府県 市区郡		3kg	箱
		のし: 御歳暮・その他 () / 不要	配達希望日時: 12月 日 時間: 番		

(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)