

ギフト申込み用紙

FAX番号 **0956-48-6186**
堀内フルーツファーム

NO

※太ワクの中のみ、ボールペンで力強くご記入下さい。

※請求書送付先が依頼主でない場合、ご記入願います。

ご依頼主氏名・御社名		電話番号		請求書送付先 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> ご住所
様		()		
郵便番号	ご依頼主ご住所 ※都道府県からすべて記入して下さい。			お名前 様
	都道府県	市区郡	区町村	
E-mail <input type="text"/> @ <input type="text"/>				申込日 月 日 支払い方法 <input type="checkbox"/> 郵便振込 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 代引 <input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> その他
				部署名 <input type="text"/> 担当者 <input type="text"/>

（ご注意）◎のし区分未記入の場合は包装のみとさせていただきます。 (弊社使用欄)

① お届け先記入欄			商品番号 / 商品名	数量	のし指定	名入れ
氏名	<input type="text"/>	電話 <input type="text"/>			<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 他 ()	
住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/>	都道府県 <input type="text"/>				
	<input type="text"/>					
アパート・マンション名まで	<input type="text"/>		お届け希望日 月 日 時			
② お届け先記入欄			商品番号 / 商品名	数量	のし指定	名入れ
氏名	<input type="text"/>	電話 <input type="text"/>			<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 他 ()	
住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/>	都道府県 <input type="text"/>				
	<input type="text"/>					
アパート・マンション名まで	<input type="text"/>		お届け希望日 月 日 時			
③ お届け先記入欄			商品番号 / 商品名	数量	のし指定	名入れ
氏名	<input type="text"/>	電話 <input type="text"/>			<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 他 ()	
住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/>	都道府県 <input type="text"/>				
	<input type="text"/>					
アパート・マンション名まで	<input type="text"/>		お届け希望日 月 日 時			
④ お届け先記入欄			商品番号 / 商品名	数量	のし指定	名入れ
氏名	<input type="text"/>	電話 <input type="text"/>			<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 他 ()	
住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/>	都道府県 <input type="text"/>				
	<input type="text"/>					
アパート・マンション名まで	<input type="text"/>		お届け希望日 月 日 時			
⑤ お届け先記入欄			商品番号 / 商品名	数量	のし指定	名入れ
氏名	<input type="text"/>	電話 <input type="text"/>			<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 他 ()	
住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/>	都道府県 <input type="text"/>				
	<input type="text"/>					
アパート・マンション名まで	<input type="text"/>		お届け希望日 月 日 時			

HORIUCHI
FRUITS
FARM

堀内フルーツファーム

〒858-0908 長崎県佐世保市光町109番地 堀内商事㈱内
TEL. 0956-76-7677 (代)0956-48-6185 FAX. 0956-48-6186