

FAX 011-699-6718

「ご予約」兼「ご注文」申込書



枠に必要事項を記入してください。(必須)

ご依頼主様

令和 6 年 11 月 1 日

(フリガナ)	サッポロ タロウ		
お 名 前	札幌 太郎		
ご 住 所	〒 063-0837	都 道 府 県	北海道
	札幌市西区発寒17条3丁目1番25号		
電 話 番 号	011-699-6710	F A X	011-699-6718
E - m a i l	izushi★tsutsui-ke.com		
ご希望の振込先 銀行を番号でご 指定ください。	1	1. 北海道銀行 2. 北洋銀行 3. ゆうちょ銀行	*口座名等は、Step 4 仮受付票に記載して おります。

お届け先 1

ご自宅へお届けする場合。

(フリガナ)				
お 名 前	同上			
ご 住 所	〒		都 道 府 県	
電 話 番 号				
商品名	品番	内容量	価格(税込)	個数
ハタハタいずし	004	600g	5,500円	1
鮭いずし	304	600g	5,500円	2

注1) お届け先がご依頼主様と同じ場合は、お名前欄に「同上」と記入し、ご住所・電話番号は記載不要です。

お届け先 2

ご自宅以外へお届けする場合。

(フリガナ)	サッポロ ジロウ			
お 名 前	札幌 二郎			
ご 住 所	〒 〇〇〇-〇〇	都 道 府 県	北海道	
	札幌市西区発寒△△条△△丁目△△番△△号			
電 話 番 号	◆◆◆◆-◆◆◆◆-◆◆◆◆			
商品名	品番	内容量	価格(税込)	個数
ハタハタいずし	004	600g	5,500円	3
鮭いずし	304	600g	5,500円	4

注2) お届け先が3ヶ所以上になる場合は、この「様式」をコピーして使ってください。