



FAX申込書

お申込日 年 月 日



株式会社 久吾商店

〒596-0825

大阪府岸和田市土生町3丁目9番5号

TEL 0120-212-955 (072-439-8955)

FAX 0120-111-268 (072-423-4964)

ご依頼主	お名前	(フリガナ)
		様
	ご住所	〒
TEL		
請求先	お名前	※請求先がご依頼主と異なる場合のみご記入ください
	ご住所	〒
TEL		

お届け先			のし		商品番号	商品名	数量
1	お名前	(フリガナ)	不 要				
		様	御 中 元				
	ご住所	〒	無 地				
			御 歳 暮				
	TEL		そ の 他				
お届け希望日 年 月 日 時間指定なし / 午前中 / 14:00~16:00 / 16:00~18:00 / 18:00~20:00 / 19:00~21:00							
2	お名前	(フリガナ)	不 要				
		様	御 中 元				
	ご住所	〒	無 地				
			御 歳 暮				
	TEL		そ の 他				
お届け希望日 年 月 日 時間指定なし / 午前中 / 14:00~16:00 / 16:00~18:00 / 18:00~20:00 / 19:00~21:00							
3	お名前	(フリガナ)	不 要				
		様	御 中 元				
	ご住所	〒	無 地				
			御 歳 暮				
	TEL		そ の 他				
お届け希望日 年 月 日 時間指定なし / 午前中 / 14:00~16:00 / 16:00~18:00 / 18:00~20:00 / 19:00~21:00							

※お届け日はご希望に添えない場合がございますので予めご了承くださいませよう、おねがいたします。

FAX送信先 0120-111-268