

商品申込書

※必ず電話番号をご記入下さい。
※必ず黒のボールペンでしっかりご記入下さい。

FAX送信方向



株式会社北のかに市

〒064-0823 札幌市中央区北3条西26丁目2-15 松井ビル3F

TEL (011) 624-0222

0120 0120-343-170
FAX (011) 624-0223
<http://kitano-kaniichi.jp>

営業時間: フリーダイヤルはAM10:00~PM7:00まで。日・祭日は休日。FAXは24時間受付中

お客様(ご依頼主)

| | |
|-----|------|
| ご住所 | 〒 - |
| お名前 | フリガナ |

| お届け先 | 商品番号 | 商品名 | 数量 | 価格 | 金額 | 包装/のし | 配達日時 |
|------|------|-----|----|----|----|----------------------------|------|
| ご住所 | | | | | | 包装 要・不要 | / |
| フリガナ | | | | | | のし | |
| お名前 | | | | | | 要・不要 | |
| | | | | | | ①無地 ②お礼 ③お中元 ④お歳暮 | |
| | | | | | | ⑤ () | |
| ご住所 | | | | | | 包装 要・不要 | / |
| フリガナ | | | | | | のし | |
| お名前 | | | | | | 要・不要 | |
| | | | | | | ①無地 ②お礼 ③お中元 ④お歳暮 | |
| | | | | | | ⑤ () | |
| ご住所 | | | | | | 包装 要・不要 | / |
| フリガナ | | | | | | のし | |
| お名前 | | | | | | 要・不要 | |
| | | | | | | ①無地 ②お礼 ③お中元 ④お歳暮 | |
| | | | | | | ⑤ () | |
| ご住所 | | | | | | 包装 要・不要 | / |
| フリガナ | | | | | | のし | |
| お名前 | | | | | | 要・不要 | |
| | | | | | | ①無地 ②お礼 ③お中元 ④お歳暮 | |
| | | | | | | ⑤ () | |

お申し込みはFAX・フリーダイヤルの申込みでお願い致します。