

F A X 申 込 書 (ご贈答用)

ご注文者様	氏名		電話番号	
	住所	〒		

ご贈答先①	氏名		電話番号	
	住所	〒		
商品名			お届け希望日	月 日

ご贈答先②	氏名		電話番号	
	住所	〒		
商品名			お届け希望日	月 日

ご贈答先③	氏名		電話番号	
	住所	〒		
商品名			お届け希望日	月 日

ご贈答先④	氏名		電話番号	
	住所	〒		
商品名			お届け希望日	月 日

ご贈答先⑤	氏名		電話番号	
	住所	〒		
商品名			お届け希望日	月 日

★ご贈答専用の注文用紙です。内容確認の為、折り返しご連絡させていただきます。

秋月食品工業株式会社

〒792-0016 愛媛県新居浜市港町10-19

■ご注文は

FAX 0897-34-4587

☎ **0897-34-4455**

☎ **0120-02-0409**