

F A X 申 込 書

◆お申込者様

お名前	ふりがな	お電話	連絡のつく時間帯(AM・PM : ~AM・PM :)		
	(〒 -)		お届け希望日 月 日		
※必要であれば✓を入れ、ご希望のものに○をお付けください。		包装	要 ・ 不要	宛名のし下	様
□のし (お歳暮・お中元・赤のし その他)					

◆商品お届け先(お申込者様と商品送付先が違う場合のみご記入ください)

お名前	ふりがな	お電話	連絡のつく時間帯(AM・PM : ~AM・PM :)		
	(〒 -)		お届け希望日 月 日		
※必要であれば✓を入れ、ご希望のものに○をお付けください。		包装	要 ・ 不要	宛名のし下	様
□のし (お歳暮・お中元・赤のし その他)					

ご希望の商品をご記入の上、下記のFAX番号までお送りください。又はお電話でも承ります。
商品の送付先を✓でご記入ください。

商品名	単価	数量	金額	送付先
	円		円	□自宅 □お届け先
	円		円	□自宅 □お届け先
	円		円	□自宅 □お届け先
	円		円	□自宅 □お届け先
	円		円	□自宅 □お届け先
	円		円	□自宅 □お届け先
	円		円	□自宅 □お届け先
	円		円	□自宅 □お届け先
	円		円	□自宅 □お届け先
小 計			円	
送 料			円	
合 計			円	

備考

ご 案 内

- ★お支払いは、代金引換(着払い)でお願いしております。
- ★ご贈答の場合は、お支払いについてお電話でご説明いたします。
- ★ご贈答の場合は、化粧箱を別途ご注文下さい。
- ★送料は別途かかります。

秋月食品工業株式会社

■ご注文は

FAX 0897-34-4587

☎ 0897-34-4455

〒792-0016 愛媛県新居浜市港町10-19



0120-02-0409