

# 商品お申込票

この用紙をご自宅のプリンターで出力してお使いください。

## 優彩堂

<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ご住所は略さず、〒番号 番地 アパート名号室・様方等もご記入下さい。</li> <li>◆また、電話番号の他にFAX番号を必ずご記入下さい。</li> <li>◆ご請求先がご依頼主と異なる場合のみご請求欄へご記入下さい。</li> <li>◆FAXが届き次第折り返し金額、見積書をFAXさせていただきます。</li> </ul>	お申込日 年 月 日	お届け希望日 年 月 日
--	---------------	-----------------

ご依頼主	ご住所	ご請求主	ご住所
	電話:		電話:
	FAX:		FAX:
	E-mail		E-mail
お名前		お名前	

お届け先	ご住所	(お願い) FAXでご注文の場合は、重複を避ける為、 郵便でのお申込票はご返送なさらぬ下さい。
	電話:	
	お名前	
		ご注文FAX番号:0774-23-3181

	商品コード	商品名	容量	単価	数量	金額
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

※ご注文物にお使いになる場合は、包装・のしがけの上、お届けいたします。 下記の欄の該当するものに○印をおつけ下さい。		※商品代	
用途	1. お年賀 2. お中元 3. 暑中お見舞 4. お歳暮 5. 粗品 6. 御礼 7. お祝 8. 内祝 9. 不要	※送料	
のし	1. 内のし 2. 外のし	※消費税	
お名前を入れる場合はご記入下さい。 <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px; width: 100px; margin: 0 auto;">様</div>		※合計	
※印の部分は弊社の方で記入いたしますのでご記入なさらぬ下さい。			