早期お申込みギフトお申込用紙(12月4日まで) TEL/FAX: 082-849-1519

当店のギフトは以下の金額の4種類です。(全て税別)

A. 4,000円 B. 5,000円 C. 7,000円 D. 10,000円 中ではかない。

内容はお任せとなっております。

ご希望の金額の記号の口にチェックをして下さい。				(予定 月 日)			
				広島銀行 西	5風新都支	店	
ご依頼主		1	普通 3066439				
ご住所			ゼンド一株式会社				
〒 -			口 ご来店				
				(予定 月	日)		
			L	□ 代金引換			
お名前				商品受取方	法		
				口 ご来店			
TEL			(予定 月	日)			
				口 宅配			
			<u> </u>	(送料無料)		
お届け先①							
ご住所 〒 -		金額記号	□A □B	\Box C \Box D	数量	個	
		のし	□御歳暮	[コその他		
			□御中元	(()	
お名前			□のし無し				
		名入れ	口送り主苗:	字 [□その他		
TEL			□無し		()	
		包装紙	□あり		コ無し		
配達希望日	配達時間帯	□午前中		□14~16時	□18 ~	·20時	
月日	□希望無し	□12~14時		□16~18時	□20~	·21時	
お届け先②							
ご住所 〒 -		商品記号	□A □B		数量	個	
		のし	□御歳暮	ĺ	コその他		
			口御中元		()	
お名前			□のし無し				
		名入れ	口送り主苗:	字	コその他		
TEL			口無し		()	
			□あり		コ無し		
配達希望日	配達時間帯	□午前中 		□14~16時	□18 ~		
月日	口希望無し	□12~14時		□16~18時	□20~	·21時	
お届け先③		40-00		T	\u =	/==	
ご住所 〒 -		商品記号			数量	個	
		のし	□御歳暮		コその他	,	
1. 5-26			口御中元	(()	
お名前			口のし無し				
		名入れ	口送り主苗:	子	コその他	,	
TEL		£ 11± 6.00	口無し		<u> </u>)	
T7 \+ \x \+1	T \+ a.t DD 44	包装紙	□あり		<u>コ無し</u>	0054	
配達希望日	配達時間帯	□午前中		□14~16時	□18~		
月日	□希望無し	□12~14時		<u>□16~18時</u>	□20~	21時	
合計	// A - I A	- wy ++					
お届け先	件合計金額	円 消費税8%		円			

総計金額