

# アイスクリームギフトお申込書①(お客様控え)

お申し込み日 年 月 日

商品名	ドナテロウズジェラートギフト
価格	5,400

受付NO

ご依頼主情報				
ご依頼主様	ご住所	〒	領収書の発行	要 不要
			ご名義	
			領収書の送付先	<small>※左記ご住所と違う場合のみご記入下さい</small>
	お名前			
	TEL			
	FAX			

お届け先情報				
お届け先様①	ご住所	〒	数量	セット
			のし: 歳暮 中元 その他( )	
			お届け日希望なし	
	お名前		希望あり	月 日
	TEL		午前中 12時～14時 14時～16時	16時～18時 18時～20時 20時～21時
お届け先様②	ご住所	〒	数量	セット
			のし: 歳暮 中元 その他( )	
			お届け日希望なし	
	お名前		希望あり	月 日
	TEL		午前中 12時～14時 14時～16時	16時～18時 18時～20時 20時～21時
お届け先様③	ご住所	〒	数量	セット
			のし: 歳暮 中元 その他( )	
			お届け日希望なし	
	お名前		希望あり	月 日
	TEL		午前中 12時～14時 14時～16時	16時～18時 18時～20時 20時～21時

※お届け日時をご希望の場合、お申し込み日を除く2営業日を頂いております。

ご不明な点がございましたらお手数ですが下記担当までご連絡下さい。

お問い合わせ連絡先:03-5545-3351 担当 富田

価格(税込み)	円
お申し込み個数	セット
総合計	円