

きほの里 お申し込み書

ご注文日 平成 年 月 日

〈ご自宅用〉

FAX. 0120-27-3002

お電話番号	市外局番 ( )	局番 —	番号	連絡先 (別にあれば) お書き下さい	市外局番 ( )	局番 —	番号
お名前	フリガナ						
ご住所	フリガナ □□□□ - □□□□						

※お届け先がご自宅と異なる場合のみ、下記にご記入ください。(例えばお勤め先)

お届 け 先					
お電話番号	市外局番 ( )	局番 —	番号	お名前	フリガナ
ご住所	フリガナ □□□□ - □□□□				
(納品書同封・郵送する)					

お届け希望日 指定日あり ( 月 日) 7月・12月に入って発送  
指定がない場合、順次発送致します。

ご自宅使用分商品名	ご自宅へお届けのご進物用商品名	のし(〇で囲んで下さい)
(袋1本用 枚・ 2~3本用 枚・ 不要)	(進物用手提げ袋・要・不要)	のし不要
		中 無 歳 そ ( の 元 地 暮 他 )
		姓 フル 無 の ネ み ム 地
		化粧箱・ダンボール

○ お問い合わせ フリーダイヤル 0120-45-0078 (月曜日~土曜日AM8:30~PM7:00)  
フリーファックス 0120-27-3002 (24時間OK!)

ご依頼主様へ お申し込み用紙に記載頂いた個人情報、送り主に関してのみ当社からの商品・サービスのダイレクトメールに使用させていただきます。  
他の目的には使用いたしません。ご希望されない方は項目のチェックをして下さい。  送付を希望しない

醸造・販売元



高田商店

〒798-1398 愛媛県北宇和郡鬼北町近永1022