ご依頼品承り票（FAX用）

※当社記入欄

年　月　日

枚／枚内

ご依頼主様

〒□□□－□□□□　都・道 府・県

氏名　フリガナ

様

必ずご記入ください ☎　—　—　※

●ご依頼主様とお届け先様の**郵便番号・住所・氏名 電話番号（市外局番含む）**は必ずご記入下さい。
●2枚複写になっておりますので、黒いボールペンにて強く、楷書ではっきりとご記入下さい。
●**ご注文を承りました後に、確認の電話をさせていただきます。**

平日 9:00～17:00の連絡先（自宅・勤務先・携帯）
（　—　—　）

	お届け先様	品番	商品コード	価格	数量	のし・摘要
①	〒□□□－□□□□ 都・道 府・県 氏名 フリガナ 様 ☎ — — ※					●不要 ●むじ ●粗品 ●中元 ●歳暮 ●袋・要 送料 ※ ×
②	〒□□□－□□□□ 都・道 府・県 氏名 フリガナ 様 ☎ — — ※					●不要 ●むじ ●粗品 ●中元 ●歳暮 ●袋・要 送料 ※ ×
③	〒□□□－□□□□ 都・道 府・県 氏名 フリガナ 様 ☎ — — ※					●不要 ●むじ ●粗品 ●中元 ●歳暮 ●袋・要 送料 ※ ×
④	〒□□□－□□□□ 都・道 府・県 氏名 フリガナ 様 ☎ — — ※					●不要 ●むじ ●粗品 ●中元 ●歳暮 ●袋・要 送料 ※ ×

ご記入いただきますお客様の個人情報は、ご注文の確認から商品のお届け・ご請求に関する業務に利用致します。また、弊社情報などをお送りすることがあります。

〈通信欄〉

□ 使用日　月　日（　）
□ 請求先がご依頼主様と異なる

※部分は当社記入欄です。何も記入しないで下さい。

※当社記入欄

入力	出力	うら書	チェック

神宗
〒541-0043 大阪市中央区高麗橋3-4-10
TEL 06（6201）2700（代表）
0120（61）2308
（ご注文専用フリーダイヤル）
FAX 06（4707）1317
電話の受付時間：平日9:00～17:00
ホームページアドレス / http://www.kansou.co.jp