

ご注文承り書

お申込日

年 月 日

※ご依頼主様とご請求先が異なる場合のみご記入ください。

ご依頼主様	ご住所	〒 □ □ □ - □ □ □ □ □					
	フリガナ						
	お名前	様					
	TEL	()	-				
	FAX	()	-				

ご請求先	ご住所	〒 □ □ □ - □ □ □ □ □					
	フリガナ						
	お名前	様					
	TEL	()	-				
	FAX	()	-				

お届け先①	ご住所	〒 □ □ □ - □ □ □ □ □						品番	品名	数量	備考
	フリガナ										
	お名前	様						TEL ()	-		
	のし紙	有	無	・お中元	・お歳暮	・その他()	お届け希望日	月	日		
お届け先②	ご住所	〒 □ □ □ - □ □ □ □ □						品番	品名	数量	備考
	フリガナ										
	お名前	様						TEL ()	-		
	のし紙	有	無	・お中元	・お歳暮	・その他()	お届け希望日	月	日		
お届け先③	ご住所	〒 □ □ □ - □ □ □ □ □						品番	品名	数量	備考
	フリガナ										
	お名前	様						TEL ()	-		
	のし紙	有	無	・お中元	・お歳暮	・その他()	お届け希望日	月	日		
お届け先④	ご住所	〒 □ □ □ - □ □ □ □ □						品番	品名	数量	備考
	フリガナ										
	お名前	様						TEL ()	-		
	のし紙	有	無	・お中元	・お歳暮	・その他()	お届け希望日	月	日		
お届け先⑤	ご住所	〒 □ □ □ - □ □ □ □ □						品番	品名	数量	備考
	フリガナ										
	お名前	様						TEL ()	-		
	のし紙	有	無	・お中元	・お歳暮	・その他()	お届け希望日	月	日		

飯田屋

【住所】 茨城県石岡市国府1-2-30

【TEL】 0299-22-2557(代) 【FAX】 0299-23-3808

【営業時間】 9:30~18:00 ※毎週木曜定休日