

サ印水産 ギフト券用 ご注文書

ご依頼主様

ご住所 〒	お振込金額 円	かい に ず 印 れ	3000円ギフト券 <input type="checkbox"/>
-----		口座名義人	5000円ギフト券 <input type="checkbox"/>
フリガナ お名前	E-mail	@	
ご自宅 TEL () -	ご自宅 FAX () -		

ご 贈 答 先	ご住所 〒	かい に ず 印 れ	3000円ギフト券 <input type="checkbox"/>
	-----		5000円ギフト券 <input type="checkbox"/>
	フリガナ お名前	のし入れ	
TEL () -	○ 用途↓		
	お中元	お歳暮	その他
ご希望のお届け日		ご希望の配達時間	
月 日	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 14時→16時	<input type="checkbox"/> 18時→20時
	<input type="checkbox"/> 12時→14時	<input type="checkbox"/> 16時→18時	<input type="checkbox"/> 20時→21時

ご 贈 答 先	ご住所 〒	かい に ず 印 れ	3000円ギフト券 <input type="checkbox"/>
	-----		5000円ギフト券 <input type="checkbox"/>
	フリガナ お名前	のし入れ	
TEL () -	○ 用途↓		
	お中元	お歳暮	その他
ご希望のお届け日		ご希望の配達時間	
月 日	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 14時→16時	<input type="checkbox"/> 18時→20時
	<input type="checkbox"/> 12時→14時	<input type="checkbox"/> 16時→18時	<input type="checkbox"/> 20時→21時

ご 贈 答 先	ご住所 〒	かい に ず 印 れ	3000円ギフト券 <input type="checkbox"/>
	-----		5000円ギフト券 <input type="checkbox"/>
	フリガナ お名前	のし入れ	
TEL () -	○ 用途↓		
	お中元	お歳暮	その他
ご希望のお届け日		ご希望の配達時間	
月 日	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 14時→16時	<input type="checkbox"/> 18時→20時
	<input type="checkbox"/> 12時→14時	<input type="checkbox"/> 16時→18時	<input type="checkbox"/> 20時→21時

FAX番号:03-5148-0812 (24時間受付)

- このPDFファイルをプリントアウトし、内容をご記入の上、FAXしてください
- 黒のボールペンなどで楷書でハッキリとご記入願います。
- ご注文の際、お届け指定日時等ございましたら、お申しつけください。
- のし紙もご希望によりおつけいたします。
- 代金お振込み確認後、発送いたします。
- ※ FAXでのご注文の場合は、下記口座へご入金をお願い致します。(振込手数料はお客様負担でお願い致します。)

<代金振込先>
 スルガ銀行 本店営業部(普通)2109124
 株式会社 サ印水産(サジルシ スイサン)

株式会社 サ印水産 東京営業所
 〒104-0045
 東京都中央区築地6-19-23 第一築地ビル3F
 TEL:03-5148-0811
 受付担当 渡辺