

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 ○ 用途↓	
TEL () -	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 ○ 用途↓	
TEL () -	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 ○ 用途↓	
TEL () -	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: 055-963-3274 (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)

サ印の干物
〒410-0832
静岡県沼津市御幸町17-23
TEL:0120-81-3264