

No. _____

ご注文承り書

お申込日 年 月 日 日着
 配送指定日

〒(-)

ご住所 フリガナ
 ご氏名

様

☎



吉 命

〒850-0052 長崎市筑後町2-65
 総合事務所
 TEL 095-821-2500
 FAX 095-821-2809

お届け先 (住所・氏名・電話番号)		商品 No.	数量	金額	のし紙	摘要
フリガナ 〒(-)	フリガナ 様			円	御中元・御歳暮 内祝・無地 その他・不要	
フリガナ 〒(-)	☎ フリガナ 様			円	御中元・御歳暮 内祝・無地 その他・不要	
フリガナ 〒(-)	☎ フリガナ 様			円	御中元・御歳暮 内祝・無地 その他・不要	
フリガナ 〒(-)	☎ フリガナ 様			円	御中元・御歳暮 内祝・無地 その他・不要	
フリガナ 〒(-)	☎ フリガナ 様			円	御中元・御歳暮 内祝・無地 その他・不要	
フリガナ 〒(-)	☎ フリガナ 様			円	御中元・御歳暮 内祝・無地 その他・不要	

※御注文はFAXでも承ります。

吉 宗 控