

ギフト申込用紙

お申込日 H 年 月 日

ご依頼者	住所 〒	
	氏名	TEL ()

お届け先	住所 〒	品番	着日	月日	のし	要・不要
	氏名	数量	包装	要・不要	上段	・お中元 ・御歳暮 ・無地 ・その他
	TEL ()	単価			下段	・依頼主名と同じ ・無記名 ・下記の名前
お届け先	住所 〒	品番	着日	月日	のし	要・不要
	氏名	数量	包装	要・不要	上段	・お中元 ・御歳暮 ・無地 ・その他
	TEL ()	単価			下段	・依頼主名と同じ ・無記名 ・下記の名前
お届け先	住所 〒	品番	着日	月日	のし	要・不要
	氏名	数量	包装	要・不要	上段	・お中元 ・御歳暮 ・無地 ・その他
	TEL ()	単価			下段	・依頼主名と同じ ・無記名 ・下記の名前
お届け先	住所 〒	品番	着日	月日	のし	要・不要
	氏名	数量	包装	要・不要	上段	・お中元 ・御歳暮 ・無地 ・その他
	TEL ()	単価			下段	・依頼主名と同じ ・無記名 ・下記の名前
お届け先	住所 〒	品番	着日	月日	のし	要・不要
	氏名	数量	包装	要・不要	上段	・お中元 ・御歳暮 ・無地 ・その他
	TEL ()	単価			下段	・依頼主名と同じ ・無記名 ・下記の名前
お届け先	住所 〒	品番	着日	月日	のし	要・不要
	氏名	数量	包装	要・不要	上段	・お中元 ・御歳暮 ・無地 ・その他
	TEL ()	単価			下段	・依頼主名と同じ ・無記名 ・下記の名前

■ お振込先 ■

①大和信用金庫 香芝支店(007)

口座番号 2093652
口座名義 中山恵美

②ゆうちょ銀行

記号 14550
番号 6759281
口座名義 中山恵美

*上記①か②のどちらかにお振込お願い致します。

*お振込の手数料はご依頼主の方のご負担でお願いいたします。



■ 販売者 ■

〒639-0276
奈良県葛城市当麻350-1
はしもと商店 (味のかけ橋)

TEL/fax 0745-48-8410