

丸大食品 ギフト申込書

用紙不足の場合、コピーしてご利用下さい 申込日： 月 日
 FAX 06-6942-0246 生協受付欄

お 申 込 者	職員番号	
	フリガナ	
	氏名	
	職場名	
	職場TEL (内線)	

ご 依 頼 主	住所 〒	
	電話	
	氏名	
		様

お客様コード	枝	P
2350		
大阪職員生協		
有効行	配送区分	担当者名
	40	藤原
整理番号		

ご贈答用配送先記入欄 (太枠の欄のみご記入ください。)

① お 届 先	住所 〒		
	氏名		電話

商品番号	数量	金額

のし欄	送料
中歳無不要その他 元暮地要	880円
	配送区分 のし区分

② お 届 先	住所 〒		
	氏名		電話

商品番号	数量	金額

のし欄	送料
中歳無不要その他 元暮地要	880円
	配送区分 のし区分

③ お 届 先	住所 〒		
	氏名		電話

商品番号	数量	金額

のし欄	送料
中歳無不要その他 元暮地要	880円
	配送区分 のし区分

④ お 届 先	住所 〒		
	氏名		電話

商品番号	数量	金額

のし欄	送料
中歳無不要その他 元暮地要	880円
	配送区分 のし区分

⑤ お 届 先	住所 〒		
	氏名		電話

商品番号	数量	金額

のし欄	送料
中歳無不要その他 元暮地要	880円
	配送区分 のし区分

商品金額 (計)	送料 (1ヶ所~880円)	合計金額
個 円	ヶ所 円	円