伊藤ハム宅配ギフト申込書

申込日:　　月　　日（　　）

伊藤ハム用 FAX方向

弊社 FAXNo. 075-313-4899

※商品の発送は申込日より1週間～10日かかります。

ご依頼主様

TEL（必ずご記入願います）（　　）　　－

〒　　－

住所　都道府県　市区郡

氏名　フリガナ　　様

お得意先様CD	43753
ご担当者名	2　部　高橋哲
お得意先様	＊京都大学職員組合
部署名	
御社FAX	075-751-8365
御社TEL	075-761-8916

弊社使用欄　送料:　個

お届先様①

☎（　　）　　－

〒　　－

住所　都道府県　市区郡

フリガナ　氏名　　様

品番　品名　数量

のし種類：不要　御中元　御歳暮　粗品　御礼　無地　その他

備考

お届希望日

お届希望時間：なし　午前中　12～18時　18時以降

包装：なし　簡易

お届先様②

☎（　　）　　－

〒　　－

住所　都道府県　市区郡

フリガナ　氏名　　様

品番　品名　数量

のし種類：不要　御中元　御歳暮　粗品　御礼　無地　その他

備考

お届希望日

お届希望時間：なし　午前中　12～18時　18時以降

包装：なし　簡易

お届先様③

☎（　　）　　－

〒　　－

住所　都道府県　市区郡

フリガナ　氏名　　様

品番　品名　数量

のし種類：不要　御中元　御歳暮　粗品　御礼　無地　その他

備考

お届希望日

お届希望時間：なし　午前中　12～18時　18時以降

包装：なし　簡易

お届先様④

☎（　　）　　－

〒　　－

住所　都道府県　市区郡

フリガナ　氏名　　様

品番　品名　数量

のし種類：不要　御中元　御歳暮　粗品　御礼　無地　その他

備考

お届希望日

お届希望時間：なし　午前中　12～18時　18時以降

包装：なし　簡易

品名	数量	金額
送料		

伊藤ハム処理欄

管理NO

＊ご記入頂きました個人情報は、商品発送及び今後弊社ギフト商品をご案内する為に利用させて頂きます。

＊ご記入頂きました個人情報は、弊社にて保管させて頂き、次回、ギフト商品案内時に商品申込書に記載のうえ、ご依頼主様へ提供させて頂く場合がございます。ご不要の場合は、弊社担当者までご連絡下さいますようお願い申し上げます。