

2015年「まんまみーと」夏ギフト注文書

ご依頼主	氏名	【確認返信用ご連絡先欄】	
		確認 ご連絡先	ご自宅・お勤め先・その他()
	〒	お勤め先	
	住所	TEL	
	TEL	FAX	
※確認連絡先がご自宅の場合は、お勤め先以降は記入不要です。			

☆ご注文頂きました内容を確認後、受付完了をFAXまたはお電話でお知らせします。

ご注文期間:6月10日～8月15日 発送期間:6月22日～8月20日
 ※7月10日までに、ご注文頂きますと早期割引10%OFFとさせていただきます。

お支払い方法	銀行振込 現金 振込み先: 肥後銀行 合志支店 普通 0120113 (いずれかに○をお付けください)	(株)共同 代表取締役山下敏文 ※受付日より2週間以内のお支払をお願いいたします。
--------	--	--

1	お届け先 氏名・住所・電話番号		品番	のし 要・不要 表書上段	配達指定	宅配 指定時間	金額
氏名					宅配	午前中 12時～14時 14時～16時 16時～18時 18時～20時 20時～21時	
住所	〒		数量 ()	表書下段			
TEL			金額	指定日			
2	お届け先 氏名・住所・電話番号		品番	のし 要・不要 表書上段	配達指定	宅配 指定時間	金額
氏名					宅配	午前中 12時～14時 14時～16時 16時～18時 18時～20時 20時～21時	
住所	〒		数量 ()	表書下段			
TEL			金額	指定日			
3	お届け先 氏名・住所・電話番号		品番	のし 要・不要 表書上段	配達指定	宅配 指定時間	金額
氏名					宅配	午前中 12時～14時 14時～16時 16時～18時 18時～20時 20時～21時	
住所	〒		数量 ()	表書下段			
TEL			金額	指定日			
4	お届け先 氏名・住所・電話番号		品番	のし 要・不要 表書上段	配達指定	宅配 指定時間	金額
氏名					宅配	午前中 12時～14時 14時～16時 16時～18時 18時～20時 20時～21時	
住所	〒		数量 ()	表書下段			
TEL			金額	指定日			

お申し込み方法	お問い合わせ先	事業所 コード	担当者名
0968-26-9888 までFAXをお願いします。	(株)共同 菊池ロジスティックセンター 熊本県菊池市七城町蘇崎1310-3 TEL0968-41-5223(担当:三浦・松本)		