

「まんまみーと」ギフト注文書

依頼主	氏名	【確認返信用ご連絡先欄】	
	住所	確認 ご連絡先	ご自宅・お勤め先・その他()
	TEL	お勤め先	
		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:11月1日～11月22日まで 発送期間:12月9日～12月20日まで
 配送料金については、パンフレットをご覧ください。

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 (株)共同 代表取締役山下敏文 ※12月30日までにお支払いをお願いします。
--------	---------	---

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 どちらかに○	宅配 指定時間	金額
氏名	〒 -	数量 ()	表書下段	引取	午前中 12～14時	
住所						
TEL				指定日	16～18時	
		金額			18～20時	
					20～21時	
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 どちらかに○	宅配 指定時間	金額
氏名	〒 -	数量 ()	表書下段	引取	午前中 12～14時	
住所						
TEL				指定日	16～18時	
		金額			18～20時	
					20～21時	
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 どちらかに○	宅配 指定時間	金額
氏名	〒 -	数量 ()	表書下段	引取	午前中 12～14時	
住所						
TEL				指定日	16～18時	
		金額			18～20時	
					20～21時	
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 どちらかに○	宅配 指定時間	金額
氏名	〒 -	数量 ()	表書下段	引取	午前中 12～14時	
住所						
TEL				指定日	16～18時	
		金額			18～20時	
					20～21時	

お申し込み方法

0968-26-9777
 までFAXでお願いします。

お問い合わせ先

(株)共同 熊本ミートセンター
 熊本県菊池市七城町蘇崎1310-3
 TEL 0968-41-5291

事業所
コード

担当者名

--	--