

# とりけいフーズ贈り用ご注文申込用紙

お問合せ先 株式会社とりけいフーズ  
 埼玉県春日部市小淵187-1  
 TEL: 048-752-3809  
 FAX: 048-752-5006

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

ご依頼主様	〒	—	都道府県	市郡区
	マンション名(会社名)			
	フリガナ	様		
電話番号	TEL ( )	—		
	※FAX ( )	—		

**ご注文はFAXでお願いします。**  
 ※確認の返信が必要な方はFAX番号をご記入ください。

**引き取り** **発送**

(お支払い日) 月 日 (来社時間) 時

**ご記入上及びその他の注意点**

- 黒のボールペンで枠内にご記入ください。
- お届け日にご希望がない場合は5営業日以内にお届け致します。
- 発送の場合商品は全て冷凍の状態でお届けします。
- 発送の場合、送料・クール料金が加わります。
- 発送の場合、発送後のお支払いとなります。

お届け先① ご自宅	〒	—	都道府県	市郡区	商品名		数量	価格
	マンション名(会社名)							
	フリガナ	様			のし有無	化粧箱	お届け指定日	時間帯
電話番号	TEL ( )	—			<input type="radio"/> のし無し <input type="radio"/> のし有り	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	指定日がある場合は 注文日より5日以降の 日付でご記入下さい。	指定日がある場合は丸を付けて下さい 午前中 12-14時 14-16時 16-18時 18-20時 20-21時
	※FAX ( )	—			のし上書き 名前	月 日		

お届け先②	〒	—	都道府県	市郡区	商品名		数量	価格
	マンション名(会社名)							
	フリガナ	様			のし有無	化粧箱	お届け指定日	時間帯
電話番号	TEL ( )	—			<input type="radio"/> のし無し <input type="radio"/> のし有り	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	指定日がある場合は 注文日より5日以降の 日付でご記入下さい。	指定日がある場合は丸を付けて下さい 午前中 12-14時 14-16時 16-18時 18-20時 20-21時
	※FAX ( )	—			のし上書き 名前	月 日		

お届け先③	〒	—	都道府県	市郡区	商品名		数量	価格
	マンション名(会社名)							
	フリガナ	様			のし有無	化粧箱	お届け指定日	時間帯
電話番号	TEL ( )	—			<input type="radio"/> のし無し <input type="radio"/> のし有り	<input type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	指定日がある場合は 注文日より5日以降の 日付でご記入下さい。	指定日がある場合は丸を付けて下さい 午前中 12-14時 14-16時 16-18時 18-20時 20-21時
	※FAX ( )	—			のし上書き 名前	月 日		

お届け先が3件をこえる場合は、この用紙をコピーしてご使用ください。  
 2枚目以降のご依頼主欄は、お名前だけの記入で結構です。