

ご返礼品承り票

令和 年 月 日 承り

送信先アドレス i-system@kohjun.co.jp

送信先FAX 078-671-4760

No. _____

ご依頼主様	ご住所	↑注意	お申し込みは、忌明日の 14日前迄に、お願い申し上げます	お願い	<ul style="list-style-type: none"> ●同一品目ごとに、ご記入ください。●文字は楷書でお書き下さい。 ●マンション・団地・アパートの場合は～号館～号室まで明確にお書きください。 ●お届け先のお電話番号は必ずお書きください。
	ご姓名				
	お電話				

	お届け先様 ご姓名	郵便番号	お届け先様 ご住所(ご詳細に)	お電話	品番	品名	単価	数量
1	様							
2	様							
3	様							
4	様							
5	様							
6	様							
7	様							
8	様							
9	様							
10	様							
11	様							
12	様							
13	様							
14	様							
15	様							
16	様							
17	様							
18	様							
19	様							
20	様							
21	様							
22	様							
23	様							
24	様							
25	様							