

ご注文書 (FAX・郵便兼用)

◎ご依頼主(ご請求先)

年 月 日

フリガナ	〒	都道	区市
お名前	〒	府県	郡
ご注文は①初めて②以前にもある			
TEL	-	-	

※FAXまたは郵便にてご注文ください

◎お届け先(※文字は見やすく丁寧に御記入して下さい。)

お名前	〒	都道	区市	商品名	個数	包装のし
フリガナ	〒	都道	区市			包装・のし
		府県	郡			✳
TEL	-	-				
フリガナ	〒	都道	区市			包装・のし
		府県	郡			✳
TEL	-	-				
フリガナ	〒	都道	区市			包装・のし
		府県	郡			✳
TEL	-	-				
フリガナ	〒	都道	区市			包装・のし
		府県	郡			✳
TEL	-	-				
フリガナ	〒	都道	区市			包装・のし
		府県	郡			✳
TEL	-	-				



株式会社

千田佐市商店

〒018-1401 秋田県潟上市昭和久保字片田千刈田428-3

TEL 018-877-3208(代) FAX 018-877-4812

創業明治30年

摘要