

申込書

※申込書は弊社ホームページよりダウンロードできます(Excel,PDF)

<https://www.sarashina-gujo.com/dl.html>

顧客コード(弊社使用欄)												備考 :	受付日	受付No.

商品番号又は商品名	数量	お届け先ご住所	御名前	電話番号	配達希望日	のし あり なし	のし明細 お中元 お歳暮 御礼 無地 粗品 () 同封枚 (記載するご芳名)
		〒 -	様	⟨ ⟩ ()	月 日頃	あり なし	
		〒 -	様	⟨ ⟩ ()	月 日頃	あり なし	
		〒 -	様	⟨ ⟩ ()	月 日頃	あり なし	
		〒 -	様	⟨ ⟩ ()	月 日頃	あり なし	
		〒 -	様	⟨ ⟩ ()	月 日頃	あり なし	
		〒 -	様	⟨ ⟩ ()	月 日頃	あり なし	
		〒 -	様	⟨ ⟩ ()	月 日頃	あり なし	
		〒 -	様	⟨ ⟩ ()	月 日頃	あり なし	
		〒 -	様	⟨ ⟩ ()	月 日頃	あり なし	
		〒 -	様	⟨ ⟩ ()	月 日頃	あり なし	

発送依頼主 電話番号を必ず ご記入ください	ご住所 :
	ご氏名 : 様 TEL :

請求先 発送主と請求先が 異なる場合のみ ご記入ください	ご住所 :
	ご氏名 : TEL ;

〒501-5121

岐阜県郡上市白鳥町白鳥南条川原1068-1

(株)そばの更科

TEL : <0575> 82-2402

FAX : <0575> 82-3249

Eメール : info@sarashina-gujo.com