

# ご注文書

## FAX 0748-48-8101

666

ご 依 頼 主		様
	電話番号は必ずお書き下さい。	

〒 529-1421	TEL 0748-48-8100
滋賀県東近江市 五個荘竜田町149-3	
株式会社糀や儀平	

注意 今回、発送されないお届け先は、品名を書かないでください。  
住所等、変更がある場合は、朱書きで訂正してください。  
お届け先の追加がある場合は、空いているお届け先の欄に記入し、書ききれない場合は、上記荷送人へお申し付けください。

お 届 け 先			商品No.	品 名	数 量	金 額	発送希望日
	電話番号は必ずお書き下さい。						
		様	のし指定 なし あり ( )	箱の色 赤 ( ) 緑 ( )	合 計		

お 届 け 先			商品No.	品 名	数 量	金 額	発送希望日
	電話番号は必ずお書き下さい。						
		様	のし指定 なし あり ( )	箱の色 赤 ( ) 緑 ( )	合 計		

お 届 け 先			商品No.	品 名	数 量	金 額	発送希望日
	電話番号は必ずお書き下さい。						
		様	のし指定 なし あり ( )	箱の色 赤 ( ) 緑 ( )	合 計		

お 届 け 先			商品No.	品 名	数 量	金 額	発送希望日
	電話番号は必ずお書き下さい。						
		様	のし指定 なし あり ( )	箱の色 赤 ( ) 緑 ( )	合 計		

お 届 け 先			商品No.	品 名	数 量	金 額	発送希望日
	電話番号は必ずお書き下さい。						
		様	のし指定 なし あり ( )	箱の色 赤 ( ) 緑 ( )	合 計		