

ご注文お申込み用紙 (郵送・FAX・メール用)

飛天FAX: 03-3921-8912

飛天Email: hiten8912@gmail.com



ご依頼主 _____ 様

ご住所 〒 _____

お電話 _____

※ご注文お請け後、送料含むご請求金額とご送付先御確認の為、飛天より連絡差し上げます。お熨斗欄は不要であればblankでお願い致します。

例	送先名	飛天 かおる	商品	特許シュウマイ飛天	のしご要望あれば
	ご住所	〒178-0061 東京都練馬区大泉学園町7-10-10	数量	2	無地 / 御中元 / 御歳暮 /
	お電話	03-3921-8912		箱 / セット	
1	送先名		商品		のしご要望あれば
	ご住所	〒	数量		無地 / 御中元 / 御歳暮 /
	お電話			箱 / セット	
2	送先名		商品		のしご要望あれば
	ご住所	〒	数量		無地 / 御中元 / 御歳暮 /
	お電話			箱 / セット	
3	送先名		商品		のしご要望あれば
	ご住所	〒	数量		無地 / 御中元 / 御歳暮 /
	お電話			箱 / セット	
4	送先名		商品		のしご要望あれば
	ご住所	〒	数量		無地 / 御中元 / 御歳暮 /
	お電話			箱 / セット	
5	送先名		商品		のしご要望あれば
	ご住所	〒	数量		無地 / 御中元 / 御歳暮 /
	お電話			箱 / セット	
6	送先名		商品		のしご要望あれば
	ご住所	〒	数量		無地 / 御中元 / 御歳暮 /
	お電話			箱 / セット	
7	送先名		商品		のしご要望あれば
	ご住所	〒	数量		無地 / 御中元 / 御歳暮 /
	お電話			箱 / セット	
8	送先名		商品		のしご要望あれば
	ご住所	〒	数量		無地 / 御中元 / 御歳暮 /
	お電話			箱 / セット	
9	送先名		商品		のしご要望あれば
	ご住所	〒	数量		無地 / 御中元 / 御歳暮 /
	お電話			箱 / セット	
10	送先名		商品		のしご要望あれば
	ご住所	〒	数量		無地 / 御中元 / 御歳暮 /
	お電話			箱 / セット	