

リキッドコーヒー 1Lギフト

ご贈答品配送申込書

ご依頼主

おところ 〒	電話 () -	
お名前		

※コンビ（加糖と無糖の詰め合わせ）の場合は両方に○をつけてください。

のし様式

お 届 先	おところ 〒	品名	数量	✕
		加糖 商品番号 ()		
	お名前	無糖		
		電話 () -		
	おところ 〒	品名	数量	✕
		加糖 商品番号 ()		
	お名前	無糖		
		電話 () -		
	おところ 〒	品名	数量	✕
		加糖 商品番号 ()		
	お名前	無糖		
		電話 () -		
	おところ 〒	品名	数量	✕
		加糖 商品番号 ()		
	お名前	無糖		
		電話 () -		

※ご依頼主届けの場合は、品名・商品番号・数量・のし様式のみご記入ください。



門田珈琲株式会社 FAX送信先: **078-928-6983**