

**FAX:052-751-4139**

FAXご注文 申し込み書

**株式会社 三祐**

名古屋市昭和区川名本町4-6-7

TEL:052-751-1215

ご依頼主ご氏名	ご依頼主ご住所
フリガナ	フリガナ
	〒 - TEL ( )
	都道
ご依頼主ご年齢	府県

1	銘柄	お届け先ご氏名	のし
			無
		お届け先ご住所	御中元
	容量	数量	〒 - TEL ( )
		都道	御祝
		府県	その他
			( )
2	銘柄	お届け先ご氏名	のし
			無
		お届け先ご住所	御中元
	容量	数量	〒 - TEL ( )
		都道	御祝
		府県	その他
			( )
3	銘柄	お届け先ご氏名	のし
			無
		お届け先ご住所	御中元
	容量	数量	〒 - TEL ( )
		都道	御祝
		府県	その他
			( )
4	銘柄	お届け先ご氏名	のし
			無
		お届け先ご住所	御中元
	容量	数量	〒 - TEL ( )
		都道	御祝
		府県	その他
			( )
5	銘柄	お届け先ご氏名	のし
			無
		お届け先ご住所	御中元
	容量	数量	〒 - TEL ( )
		都道	御祝
		府県	その他
			( )

その他
-----