

(株)ヒガシマル

食品営業部 (直販係) 高附宛

(TEL)099-273-3855 (FAX)099-273-3857

発注日 月 日

希望納品日 月 日

御 注 文 書

申 込 者	(座版で可)	納入先 → 1. 申込者と同じ 2. 個別発送
		担当者名
	電話 () -	※該当する項目に○印を付けてください。 納入先が申込者の場合、送り主は無記入で結構です。

*包装は、簡易包装となります。

お 届 け 先	お名前	送 り 主	お名前
	ご住所 〒		ご住所 〒
	電話 () -		電話 () -

商 品 名	個 数
のしは? 1. 中のし 2. 外のし 3. しません	のしに入れる文字は? 御中元 ・ 御祝 ・ 御礼 ・ 入れない 黒のし→(例:三回忌)

お 届 け 先	お名前	送 り 主	お名前
	ご住所 〒		ご住所 〒
	電話 () -		電話 () -

商 品 名	個 数
のしは? 1. 中のし 2. 外のし 3. しません	のしに入れる文字は? 御中元 ・ 御祝 ・ 御礼 ・ 入れない 黒のし→(例:三回忌)

お 届 け 先	お名前	送 り 主	お名前
	ご住所 〒		ご住所 〒
	電話 () -		電話 () -

商 品 名	個 数
のしは? 1. 中のし 2. 外のし 3. しません	のしに入れる文字は? 御中元 ・ 御祝 ・ 御礼 ・ 入れない 黒のし→(例:三回忌)