

ご依頼主	郵便番号	電話番号	季刊カタログ「北浦味彩便」の発送を <input type="checkbox"/> 申し込む
	住所		
	フリガナ	お支払い方法 <input type="checkbox"/> 振込用紙 <input type="checkbox"/> クレジット <input type="checkbox"/> 代引き	
	氏名		

ご贈答品お届け申込票

「のし紙」と「メッセージ」文(カード)を下記よりお選びください。

のし紙	メッセージ
(1) 中元 (2) 歳暮 (3) 粗品 (4) 無地 (5) その他 (6) 不要	(1) 皆様お変わりございませんか。 (2) いつもあたたかい御心をありがとうございます。 (3) 故郷の名産品をお送りいたします。 (4) お元気で益々のご活躍を。 (5) 時節がら御身をお大事に。 (6) お久しぶりです。

お届け先①	郵便番号	電話番号	のし紙	商品名(コード)	数量
	住所		メッセージ		
	フリガナ			お届け希望日 <input type="checkbox"/> 準備出来次第 月 日頃	配達時間指定 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間
	氏名				

お届け先②	郵便番号	電話番号	のし紙	商品名(コード)	数量
	住所		メッセージ		
	フリガナ			お届け希望日 <input type="checkbox"/> 準備出来次第 月 日頃	配達時間指定 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間
	氏名				

お届け先③	郵便番号	電話番号	のし紙	商品名(コード)	数量
	住所		メッセージ		
	フリガナ			お届け希望日 <input type="checkbox"/> 準備出来次第 月 日頃	配達時間指定 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間
	氏名				

お届け先④	郵便番号	電話番号	のし紙	商品名(コード)	数量
	住所		メッセージ		
	フリガナ			お届け希望日 <input type="checkbox"/> 準備出来次第 月 日頃	配達時間指定 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間
	氏名				

お届け先⑤	郵便番号	電話番号	のし紙	商品名(コード)	数量
	住所		メッセージ		
	フリガナ			お届け希望日 <input type="checkbox"/> 準備出来次第 月 日頃	配達時間指定 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間
	氏名				

〈重要〉◎「電話番号」「お届け希望日」は必ずご記入ください。お届け希望日のない場合は順次発送させていただきます。

大留蒲鉾

フリーダイヤル
FAX 0120-56-7838

お電話 **0120-35-2715**
受付時間 / 月～土曜 9:00～18:00(日曜定休)