

# 発送先リスト

1

ご住所			
お名前	様	お電話番号	
商品名		商品数量／金額	

2

ご住所			
お名前	様	お電話番号	
商品名		商品数量／金額	

3

ご住所			
お名前	様	お電話番号	
商品名		商品数量／金額	

4

ご住所			
お名前	様	お電話番号	
商品名		商品数量／金額	

5

ご住所			
お名前	様	お電話番号	
商品名		商品数量／金額	

6

ご住所			
お名前	様	お電話番号	
商品名		商品数量／金額	

## お送り主様

お名前	様	商品合計：
お電話番号		送料：
商品名		総合計：

※ご注文いただいた際に、送料が発生いたします。あらかじめご了承ください。

ご注文内容確認の連絡の際にご一緒にお伝えいたします。

※ (赤の点線枠) はこちらで記入する欄です。空白でお願いいたします。

承り日 年 日 担当者

TEL : 03-3252-5075 FAX : 03-3252-8017 庄之助