

◆ご依頼主

ご住所	〒	
ふりがな		TEL
お名前		
Eメール		FAX



本社 西滝産業株式会社

〒761-4104 香川県小豆郡土庄町甲6192-3

TEL (0879) 62-0708 FAX (0879) 62-0955

◆お届け先 1

			商品NO.	品番・商品名	数量	のし紙	お届け希望日
ご住所	〒					お歳暮	月 日
ふりがな		TEL()			その他 ()		
お名前		—					

◆お届け先 2

			商品NO.	品番・商品名	数量	のし紙	お届け希望日
ご住所	〒					お歳暮	月 日
ふりがな		TEL()			その他 ()		
お名前		—					

◆お届け先 3

			商品NO.	品番・商品名	数量	のし紙	お届け希望日
ご住所	〒					お歳暮	月 日
ふりがな		TEL()			その他 ()		
お名前		—					

◆お届け先 4

			商品NO.	品番・商品名	数量	のし紙	お届け希望日
ご住所	〒					お歳暮	月 日
ふりがな		TEL()			その他 ()		
お名前		—					