

泉州 (4月~10月) 旬菜 (11月~2月) お申し込み書

水なす漬 お漬物詰合せ

ご依頼主	フリガナ お名前	電話番号
	フリガナ ご住所	

お届け先	フリガナ お名前	電話番号		
	フリガナ ご住所			
	商品記号	個数	単価	合計金額
			円	円
	フリガナ お名前	電話番号		
	フリガナ ご住所			
	商品記号	個数	単価	合計金額
			円	円
	フリガナ お名前	電話番号		
	フリガナ ご住所			
	商品記号	個数	単価	合計金額
			円	円
フリガナ お名前	電話番号			
フリガナ ご住所				
商品記号	個数	単価	合計金額	
		円	円	

お電話・ファックス でお申し込みの方

- 次の順序でお申し付けください。
 - ①ご依頼主のご住所・お名前・お電話番号
 - ②お届け先のご住所・お名前・お電話番号
 - ③商品番号・品名・個数
 - 同封の申込書に必要事項をご記入の上、ファックス又はフリーダイヤルしてください。
- フリーダイヤル **0120-55-3020**
 ファックス **072-255-6640**

の	し
お	中元
お	歳暮
無	地
その他 ()	

伊勢屋食品株式会社

本社 〒590-0024 大阪府堺市堺区向陵中町1-1-1
 TEL (072) 255-3019 FAX (072) 255-6640
 フリーダイヤル 0120-55-3020
 高石店 〒592-0012 大阪府高石市西取石5丁11-39
 TEL (072) 263-4307 FAX (072) 263-4308

お支払方法

- お支払いは商品到着後7日以内に、最寄りの郵便局から郵便振込でご送金ください。
- 当社専用の振替用紙をご利用いただくと、振込手数料は不要です。(当社負担)
- 先様のみのお届けの場合、振替用紙は別途郵送します。