

お申 日本ハムマーケティング(株)大宮営業所
込先 「FAX」でお申込ください。

申込
連番

2025年 月 日

■FAX : 048-688-2513

2025年 御中元ギフトお申込用紙

お申込締切日 2025年7月10日(木)

| | | |
|-------|------|-----|
| ご依頼主様 | 〒 - | |
| | | |
| | ふりがな | |
| | お名前 | 様 |
| | 電話 | () |

| | | | |
|-----------|----|---|---------|
| お得意先名 | | 茨城県共同募金会 | |
| 配送料 | | ・美ノ国-----400円(税込) ・工場直送品-----400円(税込) ・その他商品-----990円(税込) | |
| 地区CD | 77 | お得意先CD | 2009755 |
| 貴社名 | | | |
| 担当者 | | | |
| 電話番号 | | () | |
| ※ 返信FAX番号 | | () | |

※電話番号は、固定電話・携帯電話どちらか一つご記入ください。二つご記入の場合は、携帯電話を優先させていただきます。

| お届け先様① | 〒 - | | 品番(記号) | 個数 | 金額 | 送料 | | | | | |
|--------|------|-----|--------|----|----|----|---|---|---|---|---|
| | ふりがな | お名前 | | | | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| お届け先様② | 〒 - | | 品番(記号) | 個数 | 金額 | 送料 | | | | | |
| | ふりがな | お名前 | | | | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| | 電話 | () | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| お届け先様③ | 〒 - | | 品番(記号) | 個数 | 金額 | 送料 | | | | | |
| | ふりがな | お名前 | | | | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| | 電話 | () | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| お届け先様④ | 〒 - | | 品番(記号) | 個数 | 金額 | 送料 | | | | | |
| | ふりがな | お名前 | | | | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 | 円 |
| | 電話 | () | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

(備考)
 価格・送料、支払時期・方法、発送時期、申込締切日、申込の撤回・解除は、
 同封の斡旋販売のご案内を（価格はカタログ・パンフレット等も）ご確認ください。

| (この用紙の) 合計個数 | (この用紙の) 合計送料 | (この用紙の) 合計金額 |
|-----------------|-----------------|-----------------|
| | | |
| 個 | 円 | 円 |