

A4 サイズで印刷後、必要事項を記入して送信して下さい。

プラム食品株式会社

〒649-2103 和歌山県上富田町生馬 1474-1

☎0120-47-2895

↑ FAX番号 0739-47-6250

【ご依頼主様（ご請求先）】

フリガナ	お電話番号
お名前	
ご住所 〒	酒類をお買い上げの場合は 年齢をご記入下さい。 () 歳

【お届け先】（ご依頼主様と同じ場合は記入無しで結構です）

フリガナ	お電話番号
お名前	
ご住所 〒	備考欄

商品番号 / 商品名	数量	単価	合計金額	のし紙（○をつけて下さい）	包装	
				・お中元・お歳暮 ・無地 ・その他 ()	有	無
				・お中元・お歳暮 ・無地 ・その他 ()	有	無
				・お中元・お歳暮 ・無地 ・その他 ()	有	無

フリガナ	お電話番号
お名前	
ご住所 〒	備考欄

商品番号 / 商品名	数量	単価	合計金額	のし紙（○をつけて下さい）	包装	
				・お中元・お歳暮 ・無地 ・その他 ()	有	無
				・お中元・お歳暮 ・無地 ・その他 ()	有	無
				・お中元・お歳暮 ・無地 ・その他 ()	有	無

お支払方法（※郵便振替はお届け先が違う場合のみ）		配送日時指定（チェックをつけて下さい）	
代金引換（手数料 315 円）	<input type="checkbox"/>	【到着日】 月 日	【到着時刻】 <input type="checkbox"/> 09-12 <input type="checkbox"/> 12-14 <input type="checkbox"/> 14-16
郵便振替（手数料お客様負担）	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/> 16-18 <input type="checkbox"/> 18-20 <input type="checkbox"/> 20-21