

ギフト申し込み用紙

年 月 日

ご依頼主氏名・御社名		電話番号	
様		()	
郵便番号	ご依頼主ご住所 ※都道府県からすべて記入して下さい。		
—	都道 府県	市 区郡	区 町村
E-mail _____ @ _____			

※請求書送付先が依頼主様でない場合、ご記入願います。

請求書送付先	〒□□□-□□□□	ご住所	
	お名前	TEL	
	様		

※マンション・アパートの場合は部屋番号までご記入ください。

お届け先	氏名	TEL	商品番号	のし	数量	のし指定	名入れ
	様			内・外 不要		・御中元	お届け希望日 頃
	住所 〒 —			内・外 不要		・御歳暮	
	都道 府県			内・外 不要		・無地	
			内・外 不要		・他 ()		

お届け先	氏名	TEL	商品番号	のし	数量	のし指定	名入れ
	様			内・外 不要		・御中元	お届け希望日 頃
	住所 〒 —			内・外 不要		・御歳暮	
	都道 府県			内・外 不要		・無地	
			内・外 不要		・他 ()		

お届け先	氏名	TEL	商品番号	のし	数量	のし指定	名入れ
	様			内・外 不要		・御中元	お届け希望日 頃
	住所 〒 —			内・外 不要		・御歳暮	
	都道 府県			内・外 不要		・無地	
			内・外 不要		・他 ()		

お届け先	氏名	TEL	商品番号	のし	数量	のし指定	名入れ
	様			内・外 不要		・御中元	お届け希望日 頃
	住所 〒 —			内・外 不要		・御歳暮	
	都道 府県			内・外 不要		・無地	
			内・外 不要		・他 ()		

海産物センター



(株) 北田物産

〒855-0004 長崎県島原市亀の甲町乙1650-4
 (お問い合わせ専用)
 ☎ (0957) 64-4300 FAX (0957) 64-4589
 フリーダイヤル FAX (0120) 151650
 AM9:00~PM9:00

■本社・工場■

〒855-0012 長崎県島原市大手原町2141-27
 ☎ (0957) 63-0250 FAX (0957) 62-7790

島原

