

ご注文日： 月 日

**『敬老会の記念品』 すりごま ご注文用紙**

ご担当者様	フリガナ	こちらは当社で記入致します。		
	お名前	お客様番号		
	電話	FAX		

※ご注文内容を、お電話で確認させていただきますので繋がりやすい電話番号をご記入下さい。

■ **ご注文の袋数を○で囲んで、記念品の箱数を記入してください**  
 【30セット以上のご注文より承ります】

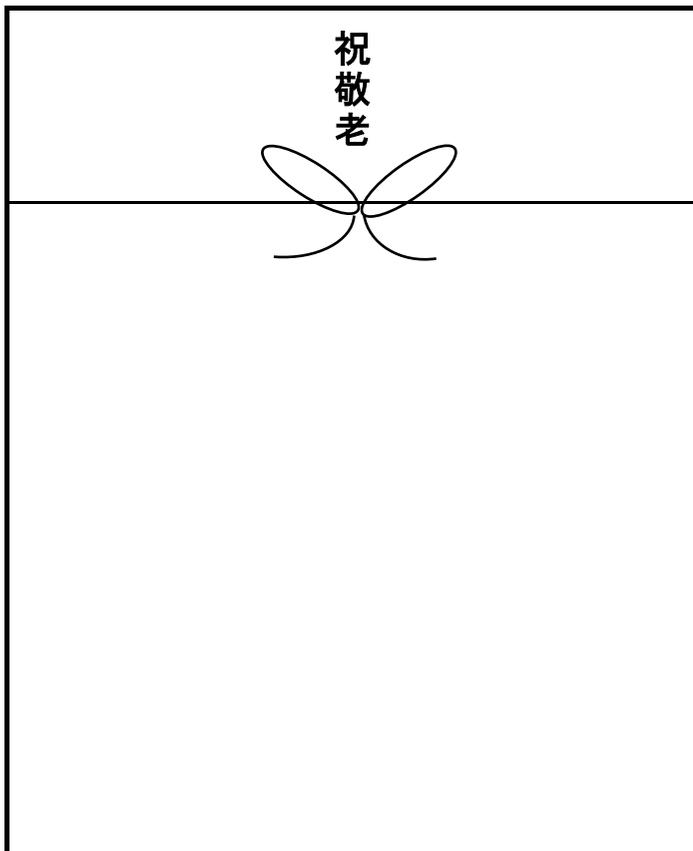
<b>3袋入</b>	・白ごま85g×2袋 ・黒ごま85g×1袋	<b>900円</b>	箱
<b>4袋入</b>	・白ごま85g×2袋 ・黒ごま85g×2袋	<b>1,200円</b>	箱

(大幸食品記入欄)

10%割引	有・無	
送料無料	有・無	
<b>合計金額</b>		円

お届け先	自治会名			
	住所	〒		
		受取ご担当者名		
	電話	FAX		

配達希望日	月 日 ( )	時間指定	午前中 / 12-14時 / 14-16時 / 16-18時 / 18-20時
-------	---------	------	---



●「祝敬老」以外の文字をご希望の際はご記入ください

( )

⇐ のし紙に記載する名称をご記入ください  
 (例) ○○地区○○自治会 等

通信欄 (ご要望などがございましたら ご記入下さい)
(例) お届け先と、請求書の送り先が違う 等

ごまやさん

**大幸食品(株) FAXフリーダイヤル 0120-88-5083**