

ご注文承り書

お申込日 年 月 日
 お届けご希望日 年 月 日

★ご依頼主様とご請求先が異なる場合のみご記入下さい

ご依頼主様	ご住所	〒 _____
	TEL	(_____) (_____) (_____)
	フリガナ	_____ 様

ご請求先様	ご住所	〒 _____
	TEL	(_____) (_____) (_____)
	フリガナ	_____ 様

★のしにお名前が必要な場合など、備考欄(最下段)にご指示下さい

お届け先		商品名	数(セツ)	包装・のし紙	
ご住所	〒 _____	-----	-----	包装	要 不要
	TEL (_____) (_____) (_____)			のし	要 不要
	フリガナ _____			のしご希望のお客様は 下もご指定下さい	
お名前 _____ 様				お中元	その他
備考 _____				お歳暮	

お届け先		商品名	数(セツ)	包装・のし紙	
ご住所	〒 _____	-----	-----	包装	要 不要
	TEL (_____) (_____) (_____)			のし	要 不要
	フリガナ _____			のしご希望のお客様は 下もご指定下さい	
お名前 _____ 様				お中元	その他
備考 _____				お歳暮	

お届け先		商品名	数(セツ)	包装・のし紙	
ご住所	〒 _____	-----	-----	包装	要 不要
	TEL (_____) (_____) (_____)			のし	要 不要
	フリガナ _____			のしご希望のお客様は 下もご指定下さい	
お名前 _____ 様				お中元	その他
備考 _____				お歳暮	

お届け先		商品名	数(セツ)	包装・のし紙	
ご住所	〒 _____	-----	-----	包装	要 不要
	TEL (_____) (_____) (_____)			のし	要 不要
	フリガナ _____			のしご希望のお客様は 下もご指定下さい	
お名前 _____ 様				お中元	その他
備考 _____				お歳暮	

お届け先		商品名	数(セツ)	包装・のし紙	
ご住所	〒 _____	-----	-----	包装	要 不要
	TEL (_____) (_____) (_____)			のし	要 不要
	フリガナ _____			のしご希望のお客様は 下もご指定下さい	
お名前 _____ 様				お中元	その他
備考 _____				お歳暮	

ご注文お問い合わせは

FAX番号

0224-26-3764

☎ ご注文専用フリーダイヤル

0120-50-4614

株式会社 **松田製粉**

〒989-0231

宮城県白石市福岡蔵本字樋ノ口16-1

TEL 0224-25-5121

お届け先		摘要		商品名	数(セット)
ご住所	〒 ー	包装	要 不要		
		のし	要 不要		
TEL	() () ()	のしご希望のお客様は 下もお選び下さい			
お名前	フリガナ 様	お中元	その他		
		お歳暮			
備考					

お届け先		摘要		商品名	数(セット)
ご住所	〒 ー	包装	要 不要		
		のし	要 不要		
TEL	() () ()	のしご希望のお客様は 下もお選び下さい			
お名前	フリガナ 様	お中元	その他		
		お歳暮			
備考					

お届け先		摘要		商品名	数(セット)
ご住所	〒 ー	包装	要 不要		
		のし	要 不要		
TEL	() () ()	のしご希望のお客様は 下もお選び下さい			
お名前	フリガナ 様	お中元	その他		
		お歳暮			
備考					

お届け先		摘要		商品名	数(セット)
ご住所	〒 ー	包装	要 不要		
		のし	要 不要		
TEL	() () ()	のしご希望のお客様は 下もお選び下さい			
お名前	フリガナ 様	お中元	その他		
		お歳暮			
備考					

〒989-0231
宮城県白石市福岡蔵本字樋ノ口16-1
TEL (0224) 25-5121(代)
<http://www.matsuda-seifun.co.jp>