

# ご依頼品承り書

ご依頼主様	〒 - 都・道 府・県		年 月 日
			枚 / 枚内
	氏名	フリガナ	
		様	平日10:00~17:00の連絡先(自宅・勤務先・携帯)
	☎	- -	( - - )

	お届け先様		商品名	単価	数量	金額
①	〒 - 都・道 府・県		カシューナッツ100g入	800円		円
			カシューナッツ200g入	1,400円		円
	氏名	フリガナ	送料 (10,000円未満740円)			円
		様	合計			円
	☎	- -				
②	〒 - 都・道 府・県		カシューナッツ100g入	800円		円
			カシューナッツ200g入	1,400円		円
	氏名	フリガナ	送料 (10,000円未満740円)			円
		様	合計			円
	☎	- -				
③	〒 - 都・道 府・県		カシューナッツ100g入	800円		円
			カシューナッツ200g入	1,400円		円
	氏名	フリガナ	送料 (10,000円未満740円)			円
		様	合計			円
	☎	- -				
④	〒 - 都・道 府・県		カシューナッツ100g入	800円		円
			カシューナッツ200g入	1,400円		円
	氏名	フリガナ	送料 (10,000円未満740円)			円
		様	合計			円
	☎	- -				



〒101-0051  
 東京都千代田区神田神保町2-44 第二石坂ビル502  
 TEL : 03-6272-5582 FAX : 03-3511-5019  
 電話受付時間 : 平日10:00~17:00  
 E-Mail : info@kichihei.co.jp  
 ホームページ : http://www.kichihei.co.jp/

<備考欄> 請求先がご依頼主様と異なる場合は、請求先の住所・氏名をお書き下さい。