

ご注文承り書（贈答用くろずらっきょ専用）

年 月 日 FAX 045-902-7786

横浜漢方サント薬局（株式会社食創科学）

〒225-0011 神奈川県横浜市青葉区あざみ野2-9-2

☎ 0120-045-310（通話無料） または 045-902-5511(代)

ホームページ <https://045310.com>

ご依頼主		ご住所		お電話番号	
様		〒			
お届け先	〒	ご住所（お部屋番号など正確に）	お電話番号	品名	数量
1	様			贈答用くろずらっきょ（500g）	
2	様			贈答用くろずらっきょ（500g）	
3	様			贈答用くろずらっきょ（500g）	
4	様			贈答用くろずらっきょ（500g）	
5	様			贈答用くろずらっきょ（500g）	
6	様			贈答用くろずらっきょ（500g）	
7	様			贈答用くろずらっきょ（500g）	
8	様			贈答用くろずらっきょ（500g）	
9	様			贈答用くろずらっきょ（500g）	
10	様			贈答用くろずらっきょ（500g）	
のし指定： 慶事 仏事		お支払い方法		お振込先	
表書き（要・不要）、名入れ（要・不要）		店頭 銀行振込		住信SBIネット銀行 法人第一支店 普通 1921965	
例： 御礼 お中元 お歳暮 お年賀 暑中見舞い 志		代金引換		口座名：株式会社食創科学	

※ 表書きは記入例以外をご希望の場合、通信欄にご記入ください。

※ 名入れは原則、ご依頼主様のフルネームとなります。特に指定がある場合は、通信欄にご記入ください。

★ オンラインでのご用命はこちらか

<https://045310.com/lp/rvka>

