

椎葉村アンテナショップ お買得セット お申し込み書

発注日 月 日

椎葉里人倶楽部

椎葉村アンテナショップ

573-1197 大阪府枚方市紫野本町1-8-8

TEL 072-808-8840

FAX 072-848-1085

① 依頼主様お名前  
 株式会社 (お振込名) 様  
 ② TEL: \_\_\_\_\_  
 ③ ご住所 (〒 \_\_\_\_\_ ) 様

お支払方法  
 お振込

※のし 要・不要どちらかに○をして下さい。  
 ※店頭引取・配達どちらかに○をして下さい。

NO	送り主	④お届け先	⑦商品		数量	来店日 又は配達日	のし	備考欄
			品番	商品名				
記入例	住所 (〒000-0000) XXXXXXXXXXXX1111	住所 (〒000-0000) XXXXXXXXXXXX1111	品番	宮崎セット 3000円	1	8/8	要 <input checked="" type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>	店頭引取・配達
	氏名 椎葉村アンテナショップ 様 TEL: _____	氏名 椎葉 太郎 様 TEL: _____	品番				要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>	店頭引取・配達
1	住所 (〒 _____ )	住所 (〒 _____ )	品番				要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>	店頭引取・配達
	氏名 _____ 様 TEL: _____	氏名 _____ 様 TEL: _____	品番				要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>	店頭引取・配達
2	住所 (〒 _____ )	住所 (〒 _____ )	品番				要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>	店頭引取・配達
	氏名 _____ 様 TEL: _____	氏名 _____ 様 TEL: _____	品番				要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>	店頭引取・配達
3	住所 (〒 _____ )	住所 (〒 _____ )	品番				要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>	店頭引取・配達
	氏名 _____ 様 TEL: _____	氏名 _____ 様 TEL: _____	品番				要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>	店頭引取・配達
4	住所 (〒 _____ )	住所 (〒 _____ )	品番				要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>	店頭引取・配達
	氏名 _____ 様 TEL: _____	氏名 _____ 様 TEL: _____	品番				要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>	店頭引取・配達

弊社記入欄

受付日	入金確認	出荷日
受付日	入金確認	出荷日
受付日	入金確認	出荷日

【お問い合わせ】  
 ① 依頼主様には電話番号、ファックス、メールアドレス必ずご記入下さい。

- お振込み先：京都銀行 枚方支店 普通預金 4046866 (申し込みありませんが、振込手数料はご負担ください。)
- ご注文は郵送のみ受付しております。ご注文の際は返信用封筒をご利用ください。