

「ふく宅配セット」注文書

F A X 083-229-5051

株式会社ふくの里 御中

〒750-0005山口県下関市唐戸町6-1カモンワーフ1F

T E L 083-229-5800

【ご依頼主様】 (_____ 弁護士協同組合所属) 【ご注文日】 _____ 月 _____ 日

フリガナ			
氏 名			
住 所	〒 _____		
電 話	(_____)	F A X	(_____)



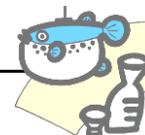
【お届け先1】

フリガナ								
氏 名								
住 所	〒 _____							
電話番号								
注文番号①	「 _____ 」	× 個	②	「 _____ 」	× 個			
お届け希望日時	_____ 月 _____ 日	時間指定	午前中	14~16時	16~18時	18~20時	19~21時	指定なし
の し	有 / 無 御歳暮 / 無地のし / その他 (_____)							
請求書送付先	<input type="checkbox"/> ご依頼主へ				<input type="checkbox"/> お届け先へ			

【お届け先2】

フリガナ								
氏 名								
住 所	〒 _____							
電話番号								
注文番号①	「 _____ 」	× 個	②	「 _____ 」	× 個			
お届け希望日時	_____ 月 _____ 日	時間指定	午前中	14~16時	16~18時	18~20時	19~21時	指定なし
の し	有 / 無 御歳暮 / 無地のし / その他 (_____)							
請求書送付先	<input type="checkbox"/> ご依頼主へ				<input type="checkbox"/> お届け先へ			

【通信欄】



※お届け先が多い場合には恐縮ですが本用紙をコピーしてご使用ください。(令和5年 全国弁護士協同組合連合会幹旋分)