

株式会社テラモト 御中

〒649-2523 和歌山県西牟婁郡白浜町田野井372-1

TEL 0739-52-3500

❖ 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	( _____ )
FAX	( _____ )

❖ お届け先①

フリガナ				
氏名				
住所	〒 _____			
電話	( _____ )			
注文番号	数量	配送希望 (有・無)	のし (有・無)	請求書送付先
		月 日 到着	歳暮・無地のし その他 ( _____ )	<input type="checkbox"/> 依頼主へ <input type="checkbox"/> 届け先へ

❖ お届け先②

フリガナ				
氏名				
住所	〒 _____			
電話	( _____ )			
注文番号	数量	配送希望 (有・無)	のし (有・無)	請求書送付先
		月 日 到着	歳暮・無地のし その他 ( _____ )	<input type="checkbox"/> 依頼主へ <input type="checkbox"/> 届け先へ

❖ お届け先③

フリガナ				
氏名				
住所	〒 _____			
電話	( _____ )			
注文番号	数量	配送希望 (有・無)	のし (有・無)	請求書送付先
		月 日 到着	歳暮・無地のし その他 ( _____ )	<input type="checkbox"/> 依頼主へ <input type="checkbox"/> 届け先へ

❖ 通信欄