

（株）堀 おかざき農園 御中 〒781-0315 高知県高知市春野町東諸木 1445 TEL088-854-8982

- 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	(_____)		
商品番号	数量	のし（有・無）	請求書送付先
		お中元・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	(_____)		
商品番号	数量	のし（有・無）	請求書送付先
		お中元・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	(_____)		
商品番号	数量	のし（有・無）	請求書送付先
		お中元・無地のし・その他 (_____)	<input type="checkbox"/> 依頼主へ <input type="checkbox"/> 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6年 全国弁護士協同組合連合会幹旋分）