

生キャラメル申込書

● ご依頼主様

お名前	フリガナ	TEL	
	様		
〒	-		
ご住所			

● お申込み内容

お届け先様①	フリガナ	TEL		6個入りセット	
	様			箱	
	〒	-	お届け日	月	日
ご住所			時間	午前	午後

お届け先様②	フリガナ	TEL		6個入りセット	
	様			箱	
	〒	-	お届け日	月	日
ご住所			時間	午前	午後

お届け先様③	フリガナ	TEL		6個入りセット	
	様			箱	
	〒	-	お届け日	月	日
ご住所			時間	午前	午後

● 送料 (クール便にてお届け)

北海道内 500円 (一件に付)
北海道外 1000円 (一件に付)

* 送り先が同じ場合は何個でも左記の送料です

● 振込金額

1000円 × 箱
(送料別・消費税込)

振込予定日 月 日

送料 円

● 振込先

銀行名 北陸銀行 函館支店
口座番号 普通預金 4398740
名前 株式会社 吉 仙 (ヨシセン)

*振込手数料はご負担下さい

* 振り込みが確認出来次第、発送させていただきます

● 申込先

FAX番号 0138-56-3007

株式会社 吉 仙

担当 石原