

ご注文書

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

のし紙指示
 御粗御 中歳粗 元暮品 元暮品 粗無内 供地祝 養地祝 内祝結びきり 不 要

※のし紙にお名前を入れる場合は左図にご指示下さい。

松谷海苔株式会社

FAX番号 0795-42-1271

ご依頼主	<お名前>	ご自宅分	商 品 名	注文数	のし紙指示 要・不要 ()	お届け希望日 月 年 日
	<お電話番号>					
	<ご住所> 〒					

お届け先	<お名前>	<お電話番号>	商 品 名	注文数	のし紙指示 要・不要 ()	お届け希望日 月 年 日
	<ご住所> 〒					
	<お名前>	<お電話番号>	商 品 名	注文数	のし紙指示 要・不要 ()	お届け希望日 月 年 日
	<ご住所> 〒					
	<お名前>	<お電話番号>	商 品 名	注文数	のし紙指示 要・不要 ()	お届け希望日 月 年 日
	<ご住所> 〒					
	<お名前>	<お電話番号>	商 品 名	注文数	のし紙指示 要・不要 ()	お届け希望日 月 年 日
	<ご住所> 〒					

<ご連絡欄>

お手数ですが裏面にお名前とお電話番号をご記入下さい。
 裏返して届いた場合に、ご連絡させていただきます。

<お振込先> みなと銀行中央市場支店 当座 0015242