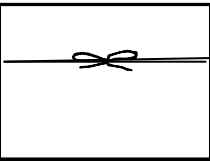


ご注文書

申込日		年		月		日	
-----	--	---	--	---	--	---	--

のし紙指示	御 中 元	粗 供 養		※のし紙にお名前を入れる場合は 左図にご指示ください。
	御 歳 暮	無 地		
	粗 品	内 祝		
	御 礼	内祝結びきり		
	御 供	不 要		

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

＜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。
裏返しで届いた場合に、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