

ヤマタカ醤油 ギフトお申し込み用紙

○ご注文はお電話又はFAXにて承ります。

TEL 092-804-2403
 FAX 092-804-6475
 高田食品工業株式会社
 福岡市早良区東入部2-18-7
 担当

依頼主	〒	商品	のし
	ご住所		
	氏名 様		
	電話		
お届け先①	〒	商品	のし （ お中元 お歳暮 内祝い）
	住所		
	氏名 様		
	電話		
お届け先②	〒	商品	のし （ お中元 お歳暮 内祝い）
	住所		
	氏名 様		
	電話		
お届け先③	〒	商品	のし （ お中元 お歳暮 内祝い）
	ご住所		
	氏名 様		
	電話		
お届け先④	〒	商品	のし （ お中元 お歳暮 内祝い）
	住所		
	氏名 様		
	電話		
お届け先⑤	〒	商品	のし （ お中元 お歳暮 内祝い）
	住所		
	氏名 様		
	電話		
通信欄 ※お届け日等の指定がございましたらご記入ください。			

