

注 文 書

平成 年 月 日

株式会社 カネウ

ご注文者様

〒730-0835 広島県広島市中区江波南一丁目32-17

ご住所 〒 _____ TEL(_____)

TEL082-292-1511 FAX082-294-1235

お振込先: 広島銀行 江波支店 (普通) No.0444871

お届け ご希望日	配達 時間	ご芳名	お届け先ご住所(お届け先様の電話番号を必ずご記入下さい)	品名	数量	のし
指定なし / 着	指定なし 午前中 14時▶16時 16時▶18時 18時▶20時 19時▶21時		〒 _____ TEL:(_____)			お歳暮 その他 (_____) 無し
			〒 _____ TEL:(_____)			お歳暮 その他 (_____) 無し
指定なし / 着	指定なし 午前中 14時▶16時 16時▶18時 18時▶20時 19時▶21時		〒 _____ TEL:(_____)			お歳暮 その他 (_____) 無し
			〒 _____ TEL:(_____)			お歳暮 その他 (_____) 無し
指定なし / 着	指定なし 午前中 14時▶16時 16時▶18時 18時▶20時 19時▶21時		〒 _____ TEL:(_____)			お歳暮 その他 (_____) 無し
			〒 _____ TEL:(_____)			お歳暮 その他 (_____) 無し
指定なし / 着	指定なし 午前中 14時▶16時 16時▶18時 18時▶20時 19時▶21時		〒 _____ TEL:(_____)			お歳暮 その他 (_____) 無し
			〒 _____ TEL:(_____)			お歳暮 その他 (_____) 無し
指定なし / 着	指定なし 午前中 14時▶16時 16時▶18時 18時▶20時 19時▶21時		〒 _____ TEL:(_____)			お歳暮 その他 (_____) 無し
			〒 _____ TEL:(_____)			お歳暮 その他 (_____) 無し

※お願い…ご住所は団地名、番号、番地、寮、マンション名(アパート名)・号室をご記入下さい。
恐れ入りますが、振込手数料はお客様にてご負担お願い致します。