

ご注文書

ご依頼主様	フリガナ		登録番号	
	お名前			
	ご住所	TEL () -		
		〒		

◆ご自宅へお届けの場合◆

商品番号	商品名	容量	数量	備考 (のし他)

◆先様へ直送される場合◆

お届け先	ご住所	TEL () - 〒	TEL () - 〒
	お名前	フリガナ	フリガナ
商品	商品名		
	のし		

☞お申し込みは 住所：〒475-0854 半田市協和町1-31

TEL：(0569)21-0912

FAX：(0569)23-7660

中利株式会社 まで