

# 昭和35年創業老舗の味「肉の田口どん漬」申込書

ご注文日 月 日

ご依頼主	フリガナ お名前	様	電話番号 ( ) -
	ご住所	〒 _____ 都道 府 県	

お届け先①	ご住所	〒 _____ 都道 府 県	商 品			数量
	フリガナ お名前	様	5枚入折詰 2,350円(税込)			
			10枚入折詰 4,300円(税込)			
			15枚入樽詰 6,200円(税込)			
電話番号 ( ) -		のし紙	お中元	お歳暮	その他	不要

お届け先②	ご住所	〒 _____ 都道 府 県	商 品			数量
	フリガナ お名前	様	5枚入折詰 2,350円(税込)			
			10枚入折詰 4,300円(税込)			
			15枚入樽詰 6,200円(税込)			
電話番号 ( ) -		のし紙	お中元	お歳暮	その他	不要

お届け先③	ご住所	〒 _____ 都道 府 県	商 品			数量
	フリガナ お名前	様	5枚入折詰 2,350円(税込)			
			10枚入折詰 4,300円(税込)			
			15枚入樽詰 6,200円(税込)			
電話番号 ( ) -		のし紙	お中元	お歳暮	その他	不要

お届け先④	ご住所	〒 _____ 都道 府 県	商 品			数量
	フリガナ お名前	様	5枚入折詰 2,350円(税込)			
			10枚入折詰 4,300円(税込)			
			15枚入樽詰 6,200円(税込)			
電話番号 ( ) -		のし紙	お中元	お歳暮	その他	不要

お届け先⑤	ご住所	〒 _____ 都道 府 県	商 品			数量
	フリガナ お名前	様	5枚入折詰 2,350円(税込)			
			10枚入折詰 4,300円(税込)			
			15枚入樽詰 6,200円(税込)			
電話番号 ( ) -		のし紙	お中元	お歳暮	その他	不要

必要事項をご記入の上ファックスにてお送り下さい。 **FAX.046-221-5586**