

長崎baumクーヘンFAX申込書

●この申込用紙をプリントしてご利用ください。

お申込み日／ 月 日

お申込人名			
郵便番号			
ご住所			
電話番号		FAX	

ご自宅用 先方に送る

【ご自宅用】(備考: ※ご指定日がある場合は、ここにご記入ください)

商品名	<input type="checkbox"/> 特大	<input type="checkbox"/> 大	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 百歳樹	<input type="checkbox"/> 宮内庁御献上品	短冊・熨斗 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> その他
	<input type="checkbox"/> 2個入り <input type="checkbox"/> 4個入り	<input type="checkbox"/> 3個入り <input type="checkbox"/> 6個入り <input type="checkbox"/> 8個入り	<input type="checkbox"/> 2個入り <input type="checkbox"/> 6個入り <input type="checkbox"/> 8個入り	<input type="checkbox"/> 2パック入り	<input type="checkbox"/> W噂(特大2個入り) <input type="checkbox"/> 特大8個入り <input type="checkbox"/> 特大8個入り桐箱	
箱数	箱	箱	箱	箱	箱	

【お届け先①】(備考: ※ご指定日がある場合は、ここにご記入ください)

お名前					<input type="checkbox"/> 短冊 <input type="checkbox"/> 熨斗
郵便番号		電話番号			<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> その他
ご住所					
商品名	<input type="checkbox"/> 特大	<input type="checkbox"/> 大	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 百歳樹	<input type="checkbox"/> 宮内庁御献上品
	<input type="checkbox"/> 2個入り <input type="checkbox"/> 4個入り	<input type="checkbox"/> 3個入り <input type="checkbox"/> 6個入り <input type="checkbox"/> 8個入り	<input type="checkbox"/> 2個入り <input type="checkbox"/> 6個入り <input type="checkbox"/> 8個入り	<input type="checkbox"/> 2パック入り	<input type="checkbox"/> W噂(特大2個入り) <input type="checkbox"/> 特大8個入り <input type="checkbox"/> 特大8個入り桐箱
箱数	箱	箱	箱	箱	箱

【お届け先②】(備考: ※ご指定日がある場合は、ここにご記入ください)

お名前					<input type="checkbox"/> 短冊 <input type="checkbox"/> 熨斗
郵便番号		電話番号			<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> その他
ご住所					
商品名	<input type="checkbox"/> 特大	<input type="checkbox"/> 大	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 百歳樹	<input type="checkbox"/> 宮内庁御献上品
	<input type="checkbox"/> 2個入り <input type="checkbox"/> 4個入り	<input type="checkbox"/> 3個入り <input type="checkbox"/> 6個入り <input type="checkbox"/> 8個入り	<input type="checkbox"/> 2個入り <input type="checkbox"/> 6個入り <input type="checkbox"/> 8個入り	<input type="checkbox"/> 2パック入り	<input type="checkbox"/> W噂(特大2個入り) <input type="checkbox"/> 特大8個入り <input type="checkbox"/> 特大8個入り桐箱
箱数	箱	箱	箱	箱	箱

【お届け先③】(備考: ※ご指定日がある場合は、ここにご記入ください)

お名前					<input type="checkbox"/> 短冊 <input type="checkbox"/> 熨斗
郵便番号		電話番号			<input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> その他
ご住所					
商品名	<input type="checkbox"/> 特大	<input type="checkbox"/> 大	<input type="checkbox"/> 中	<input type="checkbox"/> 百歳樹	<input type="checkbox"/> 宮内庁御献上品
	<input type="checkbox"/> 2個入り <input type="checkbox"/> 4個入り	<input type="checkbox"/> 3個入り <input type="checkbox"/> 6個入り <input type="checkbox"/> 8個入り	<input type="checkbox"/> 2個入り <input type="checkbox"/> 6個入り <input type="checkbox"/> 8個入り	<input type="checkbox"/> 2パック入り	<input type="checkbox"/> W噂(特大2個入り) <input type="checkbox"/> 特大8個入り <input type="checkbox"/> 特大8個入り桐箱
箱数	箱	箱	箱	箱	箱

※該当する に を入れて、箱数をご記入ください。

足立読売事業部

FAX送付先 03(5647)4388 (折返し確認のFAXをいたします)