

【みかん配送申込書】

会員・単品

NO.

ご依頼主様	ご住所	(〒 -) 県	ご自宅へ配送 箱	会員NO	
	お名前	フリガナ			
	電話番号	() -			

※色のついている枠内をご記入ください。

お届け先①	ご住所	(〒 -) 県	到着日	のし指定欄 お歳暮のし のし不要 その他	配達時間希望	配達個数	伝送箱
	お名前	フリガナ			<input type="checkbox"/> 午前中		
	電話番号	() -			<input type="checkbox"/> 12-16 <input type="checkbox"/> 16-21 <input type="checkbox"/> 希望なし		

お届け先②	ご住所	(〒 -) 県	到着日	のし指定欄 お歳暮のし のし不要 その他	配達時間希望	配達個数	伝送箱
	お名前	フリガナ			<input type="checkbox"/> 午前中		
	電話番号	() -			<input type="checkbox"/> 12-16 <input type="checkbox"/> 16-21 <input type="checkbox"/> 希望なし		

お届け先③	ご住所	(〒 -) 県	到着日	のし指定欄 お歳暮のし のし不要 その他	配達時間希望	配達個数	伝送箱
	お名前	フリガナ			<input type="checkbox"/> 午前中		
	電話番号	() -			<input type="checkbox"/> 12-16 <input type="checkbox"/> 16-21 <input type="checkbox"/> 希望なし		

お届け先④	ご住所	(〒 -) 県	到着日	のし指定欄 お歳暮のし のし不要 その他	配達時間希望	配達個数	伝送箱
	お名前	フリガナ			<input type="checkbox"/> 午前中		
	電話番号	() -			<input type="checkbox"/> 12-16 <input type="checkbox"/> 16-21 <input type="checkbox"/> 希望なし		

お届け先⑤	ご住所	(〒 -) 県	到着日	のし指定欄 お歳暮のし のし不要 その他	配達時間希望	配達個数	伝送箱
	お名前	フリガナ			<input type="checkbox"/> 午前中		
	電話番号	() -			<input type="checkbox"/> 12-16 <input type="checkbox"/> 16-21 <input type="checkbox"/> 希望なし		

お届け先⑥	ご住所	(〒 -) 県	到着日	のし指定欄 お歳暮のし のし不要 その他	配達時間希望	配達個数	伝送箱
	お名前	フリガナ			<input type="checkbox"/> 午前中		
	電話番号	() -			<input type="checkbox"/> 12-16 <input type="checkbox"/> 16-21 <input type="checkbox"/> 希望なし		

受付サイン

株式会社ドリームパートナー

〒235-0045 神奈川県横浜市磯子区洋光台1-1-3

フリーダイヤル 0120-32-0626

電話番号 045-832-0626

FAX

045-832-0627

月 日

受付担当

--

