

# ルビーチョコレートのサブレ 発送お申し込み票

お申込日 2020年 月 日

お申込者 (ご依頼主)	フリガナ	会社名
	様	
	TEL. FAX.	メールアドレス
	住所 〒 - 都道 府県	

商品名	価格	数量	金額	お届け先 ○をお付けください
<input type="checkbox"/> ルビーチョコレートのサブレ (5個入り)	1,200円(税込)	個	円	1・2
<input type="checkbox"/> ルビーチョコレートのサブレ (10個入り)	2,200円(税込)	個	円	1・2
		個	円	
<input type="checkbox"/> 宅配料 合計 (クール便)			円	
<b>総合計</b>			円	

お届け先 1 <input type="checkbox"/> お申込者と 同じ場合は チェック	フリガナ	TEL.	宅配指定 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後
	氏名 様		
	住所 〒 - 都道 府県	宅配料 1,370円 ※クール便 ※離島除く	
お届け先 2	フリガナ	TEL.	宅配指定 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後
	氏名 様		
	住所 〒 - 都道 府県	宅配料 1,370円 ※クール便 ※離島除く	

お支払い方法	<input type="checkbox"/> ご来店 <input type="checkbox"/> 銀行振込
銀行振込口座	みずほ銀行 川崎支店 普通口座 4565347 口座名 株式会社住販サービス 川崎日航ホテル (カブシキガイシャ ユウハンサービス カワサキニッコホテル) ※振込人のお名前の先頭に「PB」とご入力ください。 ※お申込者様のお名前でお振込みください。 ※お振込み手数料は、お客様のご負担でお願いいたします。

※ホテル記入欄

受付 担当	受注 連絡日	ご入金 日	発送日	発送 担当	備考
----------	-----------	----------	-----	----------	----