

# ORDER SHEET

TEL&FAX:0467-32-3539



イグル氷菓 KAMAKURA ICE CANDY

〒248-0033 神奈川県鎌倉市腰越3-8-26

MAIL: info@iglu-ice.jp

ご注文日 月 日 曜日

お届け先が複数ある方はこの用紙をご利用ください。

## お届け先1

お名前 フリガナ	電話番号	
〒	— —	
都道 府県		
商品名	希望の配達日 月 日	のし <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 内祝い <input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> お見舞い <input type="checkbox"/> 快気祝い
要望欄		

## お届け先2

お名前 フリガナ	電話番号	
〒	— —	
都道 府県		
商品名	希望の配達日 月 日	のし <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 内祝い <input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> お見舞い <input type="checkbox"/> 快気祝い
要望欄		

## お届け先3

お名前 フリガナ	電話番号	
〒	— —	
都道 府県		
商品名	希望の配達日 月 日	のし <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 内祝い <input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> お見舞い <input type="checkbox"/> 快気祝い
要望欄		

## お届け先4

お名前 フリガナ	電話番号	
〒	— —	
都道 府県		
商品名	希望の配達日 月 日	のし <input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 内祝い <input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> お見舞い <input type="checkbox"/> 快気祝い
要望欄		