

# FAX (0284)21-1054

※下記ご記入の上、上記FAX番号に送信してください。

## 発送承り票 (お客様控)

		性別	M.男性 F.女性	生年月日	M・T・S・H	年	月	日
送り主様	ご住所	〒 -						
	お名前	様						
	ご依頼主と送り主が同一の場合は、記入しないでください。		( )	-				
依頼主(ご請求先)	ご住所	〒 -						
	お名前	様						
	電話番号	( )	-					
		FAX番号	( )	-				

お届け先		品名	数量	金額			
ご住所	〒 -						
	お名前 様						
お届け希望日	月 日	電話番号	( )	-	① 小計		
ご住所	〒 -						
	お名前 様						
お届け希望日	月 日	電話番号	( )	-	② 小計		
ご住所	〒 -						
	お名前 様						
お届け希望日	月 日	電話番号	( )	-	③ 小計		
		①+②+③	合計				



香雪堂本店

本店 / 栃木県足利市通4丁目2670  
TEL(0284)21-4964  
FAX(0284)21-1054

※送料は別途申し受けます。