

宅急便発送依頼書

※太枠内全てご記入願います。

| | | | | | | |
|-----------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------------------------|------|----|----|--|
| 着指定日 | | 平成 年 月 日 曜日着 | | | | |
| | | ※ 在庫都合により、指定日にお送りできない場合もありますので、 ご予約が決まり次第お早めにお申込くださいますようお願い致します。 | | | | |
| お届け時間帯 | | 午前中・12時～14時・14時～16時・16時～18時・18時～20時・20時～21時 | | | | |
| お届け先 | 電話番号 | | | | | |
| | 住所 | 〒 | | | | |
| | 氏名 | | | | | |
| 送り主様 | 電話番号 | | | | | |
| | 住所 | 〒 | | | | |
| | 氏名 | | | | | |
| 請求先 | ※送り主様と同じ場合は不要 | | | | | |
| 品名 <セットの場合は セット名・カット方 法・個数を記入> | 部位 | カット方法 | グラム数 | 個数 | 備考 | |
| | | | g | | | |
| | | | g | | | |
| | | | g | | | |
| | | | g | | | |
| | | | g | | | |

※発送に関してご意見・ご質問等があればご記入ください。追ってご連絡させていただきます。

宅急便発送依頼書

ご注文専用FAX(フリーダイヤル) 0120-290-375