

御中

注文票

[お問合せ先]

鶴見大学文学部・短期大学部同窓会事務局

TEL 045-573-3755/FAX 045-574-0668

発注日
/

| | | |
|------|--------|----------|
| ご注文主 | 〒 | 都道 府県 |
| | 電話 () | |
| | ふりがな | |
| | 様 | |

| お届け先 | | * ご住所・ご氏名・お電話番号は再度ご確認ください。 | | お届け商品 | |
|------|----------|---|------|-------|--|
| 〒 | 都道 府県 | 電話 | 商品番号 | | |
| | | () | 商品名 | | |
| 単価 | | | | | |
| 数量 | | | | | |
| ふりがな | | 配達日時指定 有・無 ・希望日時 月 日 午前・午後 ・のし 中元・歳暮・その他 () | | | |
| 〒 | 都道 府県 | 電話 | 商品番号 | | |
| | | () | 商品名 | | |
| 単価 | | | | | |
| 数量 | | | | | |
| ふりがな | | 配達日時指定 有・無 ・希望日時 月 日 午前・午後 ・のし 中元・歳暮・その他 () | | | |
| 〒 | 都道 府県 | 電話 | 商品番号 | | |
| | | () | 商品名 | | |
| 単価 | | | | | |
| 数量 | | | | | |
| ふりがな | | 配達日時指定 有・無 ・希望日時 月 日 午前・午後 ・のし 中元・歳暮・その他 () | | | |
| 〒 | 都道 府県 | 電話 | 商品番号 | | |
| | | () | 商品名 | | |
| 単価 | | | | | |
| 数量 | | | | | |
| ふりがな | | 配達日時指定 有・無 ・希望日時 月 日 午前・午後 ・のし 中元・歳暮・その他 () | | | |