

FAX 03-3647-3274

※FAX着信の確認は右側の欄にFAX番号または携帯番号をご記載のうえ丸大食品からの着信確認FAXまたはショートメールをお待ちください。

FAX
または
携帯番号

()

送信枚数

枚

お問い合わせ番号

A

04

B

0932

C

0

申込日 2025年 月 日

マルチメディア情報協同組合

お届けご希望期間

ご希望のお届け期間に○を付けてください。

6月・下旬

7月・上旬 ・中旬 ・下旬

ご住所(必須)

〒

-

ご依頼主

フリガナ

お名前(必須)

様

整理番号

ご依頼主電話番号(必須)

ご依頼主携帯電話番号

お届け先

1

〒 -

TEL

フリガナ

様

商品番号

数量

次回から
削除する
(X印)

丸大食品使用欄

配送区分
のし区分
イメージ①
イメージ②

・ご希望の「のし欄」に○をお付けください

中 歳 無 御 不
元 暮 地 礼 要

お届け先

2

〒 -

TEL

フリガナ

様

商品番号

数量

次回から
削除する
(X印)

丸大食品使用欄

配送区分
のし区分
イメージ①
イメージ②

・ご希望の「のし欄」に○をお付けください

中 歳 無 御 不
元 暮 地 礼 要

お届け先

3

〒 -

TEL

フリガナ

様

商品番号

数量

次回から
削除する
(X印)

丸大食品使用欄

配送区分
のし区分
イメージ①
イメージ②

・ご希望の「のし欄」に○をお付けください

中 歳 無 御 不
元 暮 地 礼 要

お届け先

4

〒 -

TEL

フリガナ

様

商品番号

数量

次回から
削除する
(X印)

丸大食品使用欄

配送区分
のし区分
イメージ①
イメージ②

・ご希望の「のし欄」に○をお付けください

中 歳 無 御 不
元 暮 地 礼 要

お届け先

5

〒 -

TEL

フリガナ

様

商品番号

数量

次回から
削除する
(X印)

丸大食品使用欄

配送区分
のし区分
イメージ①
イメージ②

・ご希望の「のし欄」に○をお付けください

中 歳 無 御 不
元 暮 地 礼 要

※1. お申し込みいただいたお客様には、次回シーズンにお届け先を記載したリストを送付させていただきます場合がございます。もしリストの送付が不要な場合は、右欄に×印をご記入ください。

※2. 商品発送手配をしますとキャンセルはできません。

※3. のし欄にご指定のない場合、夏季は「お中元のし」、冬季は「お歳暮のし」になります。

次回不要