

ご依頼品お届け承り票

受付日 年 月 日

ご依頼主	ご芳名	ふりがな	〒 □□□□-□□□□	都道府県	電話番号	() —
		様			FAX	() —

お届け先		ご依頼品 (ご希望ののしを○でおかこみ下さい)				
ご芳名・電話番号	ご住所	発送希望日	品番又は品名	個数	のし	金額
様 ☎ () —	〒 都道府県 _____ _____				お中元 御歳暮 粗品 無地 不用	価格 _____ 円 送料 _____ 円 小計 _____ 円
様 ☎ () —	〒 都道府県 _____ _____				お中元 御歳暮 粗品 無地 不用	価格 _____ 円 送料 _____ 円 小計 _____ 円
様 ☎ () —	〒 都道府県 _____ _____				お中元 御歳暮 粗品 無地 不用	価格 _____ 円 送料 _____ 円 小計 _____ 円
様 ☎ () —	〒 都道府県 _____ _____				お中元 御歳暮 粗品 無地 不用	価格 _____ 円 送料 _____ 円 小計 _____ 円
様 ☎ () —	〒 都道府県 _____ _____				お中元 御歳暮 粗品 無地 不用	価格 _____ 円 送料 _____ 円 小計 _____ 円
様 ☎ () —	〒 都道府県 _____ _____				お中元 御歳暮 粗品 無地 不用	価格 _____ 円 送料 _____ 円 小計 _____ 円

金澤・長町 会席・郷土料理

四季の干-パル

〒920-0865 金沢市長町1丁目1-17 (青木クッキングスクール1F)

☎(076)265-6155 FAX(076)231-2500

又は☎(076)231-2501 (青木クッキングスクール) でも承ります。

合計	円
消費税	円
総合計	円

No