② 送り先様名簿リスト

お申込年月日	平成　　年　　月　　日

弊社記入欄 お客様 No.						

枚目／合計　　枚

お届け総件数　　件

ご注文者様名	様
贈り主様名	□ ご注文者様と同じ　様

個別配送をご注文の際は『①注文票』(別紙)にお名前
住所・のし指定など必要事項をご記入のうえ
『②送り先様名簿リスト』(本状)とともに送信願います

有限会社　金　久
〒192-0072 東京都八王子市南町 4-1-2F
TEL 042-625-5841 FAX 042-623-8970

お名前・ご住所は正確に楷書にてご記入ください　お電話番号はわかる方のみで結構です

送信方向を間違いますと文字が縮小され、コンピュータ入力に支障が出ます。ご注意ください。

FAX 送信方向

コース名	贈り先様氏名	住所　（郵便番号・団地・マンション等は棟・号館・号室まで必ずお書きください）	お電話番号	備考
	フリガナ	〒　　都道府県	(　　)　–	
	フリガナ	〒　　都道府県	(　　)　–	
	フリガナ	〒　　都道府県	(　　)　–	
	フリガナ	〒　　都道府県	(　　)　–	
	フリガナ	〒　　都道府県	(　　)　–	
	フリガナ	〒　　都道府県	(　　)　–	
	フリガナ	〒　　都道府県	(　　)　–	
	フリガナ	〒　　都道府県	(　　)　–	
	フリガナ	〒　　都道府県	(　　)　–	
	フリガナ	〒　　都道府県	(　　)　–	