

② 送り先様名簿リスト

お申込年月日	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 様
贈り主様名	
<input type="checkbox"/> ご注文者様と同じ	

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』（本紙）とともに送信願います

株式会社 アーツ

☎ 0120-08-7709 ☎ 0120-370-777

〒564-0062 大阪府吹田市垂水町 3-7-18

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

コース名	贈り先様氏名	住所 (郵便番号およびビル・マンション名・部屋番号まで必ずご記入ください)	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	() -	

送信方向を間違え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 ↑

