

ご依頼主	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	住所	
	お名前	様 TEL

お届け先	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> ご依頼主と同じ場合は✓を記入				
	住所		お名前		様 TEL		
	商品番号		数量	箱	配達希望日	月 日	
	配達時間帯を ○で囲んで下さい	希望なし	午前中	14時～ 16時	16時～ 18時	18時～ 20時	19時～ 21時
	のし 熨斗 必要・不要		※熨斗が必要な方は熨斗記入欄へ「表書き」と「名前」をご記入ください				

お届け先	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="checkbox"/> ご依頼主と同じ場合は✓を記入				
	住所		お名前		様 TEL		
	商品番号		数量	箱	配達希望日	月 日	
	配達時間帯を ○で囲んで下さい	希望なし	午前中	14時～ 16時	16時～ 18時	18時～ 20時	19時～ 21時
	のし 熨斗 必要・不要		※熨斗が必要な方は熨斗記入欄へ「表書き」と「名前」をご記入ください				



**受付締切日：令和6年11月22日**

＜お申込先＞

(協)米沢総合卸売センター事務局

TEL : 0238-37-4300

FAX : 0238-37-6323

※事務局記入欄

No.