

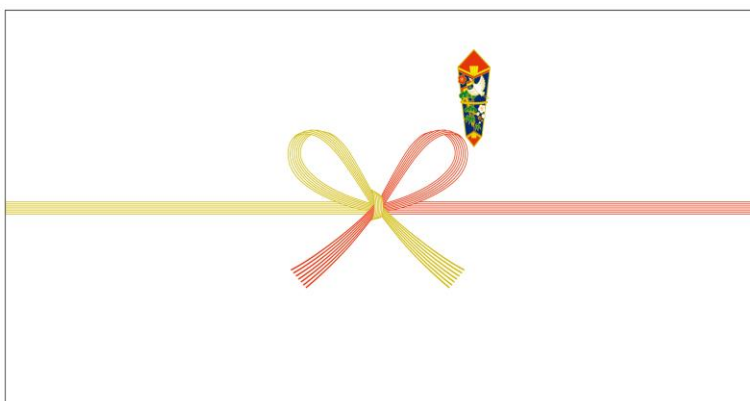
ラ・フランス 発送申込書

お申込日：令和6年 月 日

|      |   |       |
|------|---|-------|
| 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<br>○で囲んで下さい  | 希望なし | 午前中                                     | 14時～<br>16時 | 16時～<br>18時 | 18時～<br>20時 | 19時～<br>21時 |
|      | のし<br>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」<br>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<br>○で囲んで下さい  | 希望なし | 午前中                                     | 14時～<br>16時 | 16時～<br>18時 | 18時～<br>20時 | 19時～<br>21時 |
|      | のし<br>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」<br>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.