No.

個別発送申込み依頼票（お申し込み用）

令和　　年　　月　　日

受付ナンバー

申込者	お名前	ご住所〒□□□-□□□□	お電話
	様		

	商品番号	商　品　名	数量	挨拶状	お届け先ご芳名	お届け先ご住所	お電話番号	備　考
①				□要 □不要	様	〒□□□-□□□□	TEL	
②				□要 □不要	様	〒□□□-□□□□	TEL	
③				□要 □不要	様	〒□□□-□□□□	TEL	
④				□要 □不要	様	〒□□□-□□□□	TEL	
⑤				□要 □不要	様	〒□□□-□□□□	TEL	
⑥				□要 □不要	様	〒□□□-□□□□	TEL	
⑦				□要 □不要	様	〒□□□-□□□□	TEL	
⑧				□要 □不要	様	〒□□□-□□□□	TEL	
⑨				□要 □不要	様	〒□□□-□□□□	TEL	
⑩				□要 □不要	様	〒□□□-□□□□	TEL	

東京叙勲
東京都港区芝3丁目31番6号サンライズ芝2階
0120-307-147
TEL.03(6459)4831
FAX.03(6453)7366
E-mail. info@tokyo-jokun.com

㊟お客様のお名前で個別発送を承ります。相手様方に７日前後の内に運賃元払いで、発送させて頂きます。商品代とともに、運賃のご請求をさせて頂きます。
※住所間違いによるお届け先変更は、別途転送費用が発生しますのでご注意ください。

2023.10.10,500.tj-3