

FAX 送信先 0291-32-3015 (有)ライフステージ 宛て

申 込 者	お名前	〒番号	ご住所	電話番号
	お客様番号をお持ちの場合			FAX番号(申込内容受信用)
	お客様番号			

ご決済	申込者宛て 他宛て( )
ご決済方法	銀行振込 郵便振込 代金引換

商品名(届け先別)	商品名	サイズ	価格(円)	数量(箱)	お届け先	印で指定
					申込者宛て	
					申込者宛て	
					申込者宛て	
					申込者宛て	
					申込者宛て	

<お問い合わせ>	お届け先のご住所をご記入ください 記載不要
----------	--------------------------

お届け先①	お名前	〒番号	ご住所	お届け指定日
	お届け先番号をお持ちの場合			無し 月 日
	お届け先番号		電話番号	お届け時間指定 午前中 12時~ 14時~ 16時~ 18時~ 20時
のし紙	無し	お中元	粗品 寸志	お歳暮 御祝 御礼 その他( )

お届け先②	お名前	〒番号	ご住所	お届け指定日
	お届け先番号をお持ちの場合			無し 月 日
	お届け先番号		電話番号	お届け時間指定 午前中 12時~ 14時~ 16時~ 18時~ 20時
のし紙	無し	お中元	粗品 寸志	お歳暮 御祝 御礼 その他( )

お届け先③	お名前	〒番号	ご住所	お届け指定日
	お届け先番号をお持ちの場合			無し 月 日
	お届け先番号		電話番号	お届け時間指定 午前中 12時~ 14時~ 16時~ 18時~ 20時
のし紙	無し	お中元	粗品 寸志	お歳暮 御祝 御礼 その他( )

お届け先④	お名前	〒番号	ご住所	お届け指定日
	お届け先番号をお持ちの場合			無し 月 日
	お届け先番号		電話番号	お届け時間指定 午前中 12時~ 14時~ 16時~ 18時~ 20時
のし紙	無し	お中元	粗品 寸志	お歳暮 御祝 御礼 その他( )

お届け先⑤	お名前	〒番号	ご住所	お届け指定日
	お届け先番号をお持ちの場合			無し 月 日
	お届け先番号		電話番号	お届け時間指定 午前中 12時~ 14時~ 16時~ 18時~ 20時
のし紙	無し	お中元	粗品 寸志	お歳暮 御祝 御礼 その他( )

FAX 送信先 0291-32-3015 (有)ライフステージ 宛て