

FAX: 03-3268-0923

「あし福お菓子」購入代行申込書

アタライフ株式会社御中

下記のとおり、購入の代行をお願いいたします。

お申込日		年		月		日
フリガナ						
ご氏名						
ご住所	〒					
お電話番号						
Email						
FAX						
ご予算 (送料別。送料は実費。)	円					
お菓子のご希望 (ご希望にそえない 場合もあります。)						
配達希望時間 (宅配便を選んだ方は、 ご希望のお届け時間帯に ○をしてください。)	午前中	12時-14時	14時-16時	18時-20時	20時-21時	希望なし
配達日のご希望 (ご希望にそえない 場合もあります。) (例)土曜日配達希望etc.						