

2017年お歳暮(そばセット)ご注文用紙

FAX送信先: (082)883-0505 〒732-0031 広島市東区馬木7丁目1984 e-mail: soba@nest-logi.co.jp

ご依頼主	氏名・社名				電話番号							
					() —							
	〒			-					※ 郵便番号必須	請求書 (○印)	要	不要
住所												
請求先名	氏名・社名				☞ ご依頼主と請求先が違う場合は、こちらにご記入下さい。 同一の場合は、記入不要です。 尚、各項目は正確にご記入下さい。							
					備考・連絡欄							
	〒			-								
住所												
お届け先	氏名・社名				電話番号							
					() —							
	〒			-								
住所												
お届け日・時間帯 (○印)		27日・28日・29日・30日										
		午前中・12～14時・14～16時・16時～18時・18～20時・20時～21時										
ご注文数		Aセット () セット × ¥3,530 (税込) = ¥								合計金額		
		Bセット () セット × ¥3,230 (税込) = ¥								¥		

ご依頼主	氏名・社名				電話番号							
					() —							
	〒			-					※ 郵便番号必須	請求書 (○印)	要	不要
住所												
請求先名	氏名・社名				☞ ご依頼主と請求先が違う場合は、こちらにご記入下さい。 同一の場合は、記入不要です。 尚、各項目は正確にご記入下さい。							
					備考・連絡欄							
	〒			-								
住所												
お届け先	氏名・社名				電話番号							
					() —							
	〒			-								
住所												
お届け日・時間帯 (○印)		27日・28日・29日・30日										
		午前中・12～14時・14～16時・16時～18時・18～20時・20時～21時										
ご注文数		Aセット () セット × ¥3,530 (税込) = ¥								合計金額		
		Bセット () セット × ¥3,230 (税込) = ¥								¥		

代金振込先	広島銀行 曙(アケボノ)支店 (普通) 1706484 (株)ネストロジスティクス	弊社 担当者	
-------	---	-----------	--

※ ご請求書の発送は1月初旬になります。ご入金は、1月末日までお願い致します。