

No. _____

ご依頼品お届け承り票 (売り場控)

年 月 日 受

ご依頼主	ご住所	〒
	ご住所	
	ご芳名	様 TEL ()

備考欄	転記者	
	照合	

No.	ご住所 (お届け先)	ご芳名	品名	個数	単価	金額	送料	進物様式
	(〒) TEL	様						粗品 御歳暮 御中元
	(〒) TEL	様						粗品 御歳暮 御中元
	(〒) TEL	様						粗品 御歳暮 御中元
	(〒) TEL	様						粗品 御歳暮 御中元
	(〒) TEL	様						粗品 御歳暮 御中元
	(〒) TEL	様						粗品 御歳暮 御中元
	(〒) TEL	様						粗品 御歳暮 御中元
	(〒) TEL	様						粗品 御歳暮 御中元
	(〒) TEL	様						粗品 御歳暮 御中元
	(〒) TEL	様						粗品 御歳暮 御中元

全日本一般缶工業団体連合会
 〒110-0016 東京都台東区台東 1-6-6
 第一古茂田ビル 2F 205号 TEL 03-5817-7388

店名	
扱者	

合計		¥
----	--	---