

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
	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	容量 mL	価格(円)	数量(本)	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

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
	のし紙	無し	お中元 粗品 寸志 お歳暮 御祝 御礼 その他( )	午前中 12時~14時~ 16時~18時~20時

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
	のし紙	無し	お中元 粗品 寸志 お歳暮 御祝 御礼 その他( )	午前中 12時~14時~ 16時~18時~20時

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
	のし紙	無し	お中元 粗品 寸志 お歳暮 御祝 御礼 その他( )	午前中 12時~14時~ 16時~18時~20時

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
	のし紙	無し	お中元 粗品 寸志 お歳暮 御祝 御礼 その他( )	午前中 12時~14時~ 16時~18時~20時

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
	のし紙	無し	お中元 粗品 寸志 お歳暮 御祝 御礼 その他( )	午前中 12時~14時~ 16時~18時~20時

FAX 送信先 0291-32-3015 (有)ライフステージ 宛て