

申込日 2022年 月 日

ギフトセット申込書

お申込み期限…7月29日(金)まで

大分県労働福祉会館 行

FAX 097-533-2130

お問合せ お申込み

一般社団法人 大分県労働福祉会館

TEL 097-533-1121

ご依頼主	住所	〒 -
	氏名	様
	電話	() -

(申込担当者)

お届け先	住所	〒 -
	氏名	様
	電話	- -
商品番号	-	のし※○で記入
個数	個	不要 御中元 御供
商品金額(送料込)	円	*のしを選択し名前をご記入下さい
合計金額	円	
配達希望日	月 日	
その他		

お届け先	住所	〒 -
	氏名	様
	電話	- -
商品番号	-	のし※○で記入
個数	個	不要 御中元 御供
商品金額(送料込)	円	*のしを選択し名前をご記入下さい
合計金額	円	
配達希望日	月 日	
その他		

お届け先	住所	〒 -
	氏名	様
	電話	- -
商品番号	-	のし※○で記入
個数	個	不要 御中元 御供
商品金額(送料込)	円	*のしを選択し名前をご記入下さい
合計金額	円	
配達希望日	月 日	
その他		

お届け先	住所	〒 -
	氏名	様
	電話	- -
商品番号	-	のし※○で記入
個数	個	不要 御中元 御供
商品金額(送料込)	円	*のしを選択し名前をご記入下さい
合計金額	円	
配達希望日	月 日	
その他		