



別紙①  
吉川食品株式会社  
[FAX:0125-54-2331]  
[TEL:0125-54-1611]

お申込み日	月	日	お受け取り希望日	月	日
-------	---	---	----------	---	---

※商品のお受け取りができるのは、12/18 (火)・12/26 (水)・12/27 (木) とさせていただきます。

営業時間は 12/18 (火)・12/26 (水) は 9:00~18:00、  
12/27 (木) は 9:00~17:00 となります。

① お客様情報：

ふりがな ご氏名	
郵便番号 ご住所	〒 -
電話番号	
FAX 番号	

② ご予約商品：

	単価(税込)	ご予約個数
切り餅(白) 1kg	¥ 1,200	
切り餅(草) 1kg	¥ 1,200	
切り餅(豆) 1kg	¥ 1,200	

商品代金合計 \_\_\_\_\_ 円

③商品お引き渡し方法：下記のどちらかに○を付けて下さい。

直売所にて・ご郵送にて

商品の ご郵送先	〒 -
-------------	-----

※ご郵送での商品をご希望の方と、商品を知人やご友人に郵送したいという方は、上記をご記入願います。別途送料がかかります。金額はお問い合わせ下さいませ。