

# グランマール 敬老の日ギフト承り書 (太枠の中をご記入ください)

FAX番号:075-682-3933

ご依頼人様	ご住所	〒 -		
	フリガナ			TEL
	お名前			様

お届け先①	お名前			様	TEL
	ご住所	〒 -			
	ご注文商品	■ 祇園辻利ほうじ茶黒糖ショコラ ( )個		■ 祇園辻利抹茶あん ( )個	
		■ オレンジマンゴー ( )個			
		■ 京都三色+メイプルキャラメル ( )セット		■ 祇園辻利抹茶あん+ショコラ・ショコラ ( )セット	
		■ 京都三色+メイプルキャラメル+カレー2袋 ( )セット			
		■ 祇園辻利抹茶あん+ショコラ・ショコラ+カレー2袋 ( )セット			
■ PARTAGER アソート2箱 ( )セット		■ PARTAGER アソート4箱 ( )セット			
日時指定	<input type="checkbox"/>	月	日	( 時~ 時 )	<input type="checkbox"/> 指定なし
商品代金		送料		備考	

お届け先②	お名前			様	TEL
	ご住所	〒 -			
	ご注文商品	■ 祇園辻利ほうじ茶黒糖ショコラ ( )個		■ 祇園辻利抹茶あん ( )個	
		■ オレンジマンゴー ( )個			
		■ 京都三色+メイプルキャラメル ( )セット		■ 祇園辻利抹茶あん+ショコラ・ショコラ ( )セット	
		■ 京都三色+メイプルキャラメル+カレー2袋 ( )セット			
		■ 祇園辻利抹茶あん+ショコラ・ショコラ+カレー2袋 ( )セット			
■ PARTAGER アソート2箱 ( )セット		■ PARTAGER アソート4箱 ( )セット			
日時指定	<input type="checkbox"/>	月	日	( 時~ 時 )	<input type="checkbox"/> 指定なし
商品代金		送料		備考	

## 【通信欄】

□ お荷物の伝票番号の連絡を希望される方はチェックしてください				

## ※GM使用欄

代引手数料	¥	お支払金額	¥	領収済	・	未
コレクト	カード	銀行振込	ご入金予定日	/	お振込名義人	
受付日		店舗名		担当者		