

ご 依 頼 主	〒□□□□-□□□□	
	住所	
	氏名様	
電話		

マリオデザート配送申込票



お 届 け 先 ①	〒□□□□-□□□□	
	住所	
	氏名様	
電話		

商品名	個数	金額(税込み)
商品計		
送料		
代金合計		

お 届 け 先 ②	〒□□□□-□□□□	
	住所	
	氏名様	
電話		

商品名	個数	金額(税込み)
商品計		
送料		
代金合計		

店舗記入欄

受付日			月	日
受付店		受付者		
代金		済	/	未

ご依頼主	〒□□□□-□□□□	
	住所	
	氏名様	
電話		

マリオデザート冷凍便申込票



お届け先①	〒□□□□-□□□□	
	住所	
	氏名様	
	電話	
	お届け希望日 月 日	
時間指定 指定なし・午前中・14時～16時		
16時～18時・18時～20時・19時～21時		

商品名	個数	金額(税込み)
バスク16cm-プレーン-		
バスク16cm-抹茶-		
商品計		
冷凍便送料		
代金合計		

お届け先②	〒□□□□-□□□□	
	住所	
	氏名様	
	電話	
	お届け希望日 月 日	
時間指定 指定なし・午前中・14時～16時		
16時～18時・18時～20時・19時～21時		

商品名	個数	金額(税込み)
バスク16cm-プレーン-		
バスク16cm-抹茶-		
商品計		
冷凍便送料		
代金合計		

店舗記入欄

受付日 月 日	
受付店	受付者
代金 済 / 未	