



日付

室町商事株式会社 扱い

行内内線 82-0131

外線 03-5974-2151

行内FAX 92-0131

FAX 03-5974-2150

店番号	
会社名	三井住友銀行
部店名	
担当者名	
電話番号	内線

(フラワー・ワイン・金券は、専用の申込書をご利用ください)

贈答品のご案内 申込書 (三井住友銀行用)

ページ	商品名	申込個数	合計金額	室町使用欄
菓子などの食品の消費税は8%です 食品をご注文の場合でも、送料については、消費税10%となります (ご不明の場合はご遠慮なくお問い合わせください)		送料		
		小計		
		合計		
お届け先	住所 電話	〒		
	会社名 部署名	(会社名) (部署名等)		
名入れ : 要 否		のし紙		
(要の場合はご記入下さい)		<input checked="" type="radio"/> 該当を〇で 囲んで下さい <input type="radio"/> その他 <input type="radio"/> 御祝 ↓ <input type="checkbox"/> 内のし <input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 頭取名 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin-left: auto; margin-right: auto;"> 株式会社三井住友銀行 頭取 高島 誠 ご記入下さい 頭取名以外は右記に </div>		
備考		(線香には、のし書きができません)		

※お申込はFAXをご利用下さい 202104

FAX番号 03-5974-2150

行内FAX番号 92-0131



日付

室町商事株式会社 扱い

TEL 03-5974-2151

FAX 03-5974-2150

会社名	
部署名	
担当者名	
電話番号	

(フラワー・ワイン・金券は、専用の申込書をご利用ください)

贈答品のご案内 申込書 (三井住友銀行以外のお客様用)

ページ	商品名	申込個数	合計金額	室町使用欄															
菓子などの食品の消費税は8%です 食品をご注文の場合でも、送料については、消費税10%となります (ご不明の場合はご遠慮なくお問い合わせください)		送料																	
		合計																	
お届け先	住所 電話	〒 _____ 電話番号: _____																	
	会社名 部署名	(会社名) (部署名等)																	
名入れ : 要 否		のし紙																	
(要の場合はご記入下さい)		<table border="0"> <tr> <td>該当を○で 囲んで下さい</td> <td>←</td> <td>〜</td> <td>その他</td> <td>御祝</td> </tr> <tr> <td>↓</td> <td></td> <td>〜</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>内のし 外のし</td> <td></td> <td colspan="3">_____</td> </tr> </table>			該当を○で 囲んで下さい	←	〜	その他	御祝	↓		〜			内のし 外のし		_____		
該当を○で 囲んで下さい	←	〜	その他	御祝															
↓		〜																	
内のし 外のし		_____																	
備考		<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div> <p>(線香には、のし書きができません)</p>																	

※お申込はFAXをご利用下さい

FAX番号 03-5974-2150