

事業所入れ用 伊藤ハム申込書

↑ 伊藤ハム FAX ↑
075-321-4826

申込日： 月 日 () 【必須】お届け希望日： 月 日 ()

		お届け希望時間帯		右欄に○	午前中	14時～16時	16時～18時	18時～20時	19時～21時
得意先様 C D		担当	15部 西山	商品の発送は当社受付日より1週間～10日かかります。					
得意先様	京都府看護協会		お届け希望日は必ずご記入ください。急なご注文にはお届け希望日に対応できない場合がございます。						
御社FAX			*記入頂きました個人情報は、商品発送及び今後弊社ギフト商品をご案内する為に利用させて頂きます。						
御社TEL			*ご記入頂きました個人情報は、弊社にて保管させて頂き、次回、ギフト商品案内時に商品申込書に記載のうえ、ご依頼主様へ提供させて頂く場合がございます。ご不要の場合は、弊社担当者までご連絡下さいますようお願い申し上げます。						

お 届 先 事 業 所	T E L	電話番号は必ずご記入願います。	F A X		施 設 名	
	住所	〒			部 署	
					担 当 者	
					請 求 先	どちらかに○をお願いします。 _____

【ギフトセット】 H-1～H-24 お申し込み書

ご注文者氏名	品番	(商品名)	数量	のし	のし名	包装形態
				御歳暮 不要		エコ二重 なし
				御歳暮 不要		エコ二重 なし
				御歳暮 不要		エコ二重 なし
				御歳暮 不要		エコ二重 なし
				御歳暮 不要		エコ二重 なし

ギフトセット H-25～H-38の商品のお申込みは、ハム宅配ギフト申込書に記入、お申込みください。

【おいしい冬の勢ぞろい】 A～K お申し込み書

ご注文者氏名	品番	(商品名)	数量

お願い

ギフトセット商品の H25～H38の【宅配専用ギフト】は、別紙の伊藤ハム宅配ギフト申込書の用紙でお申込みください。

おいしい冬の勢ぞろい商品につきましては、のし付け・包装はできませんのでご了承ください。

管理NO

*ご記入頂きました個人情報は、商品発送及び今後弊社ギフト商品をご案内する為に利用させて頂きます。
*ご記入頂きました個人情報は、弊社にて保管させて頂き、次回、ギフト商品案内時に商品申込書に記載のうえ、ご依頼主様へ提供させて頂く場合がございます。ご不要の場合は、弊社担当者までご連絡下さいますようお願い申し上げます。