



NO. _____

お申し込み日 年 月 日

ニッセイお申し込み用紙

下記のお申し込み書欄に必要事項を記載し、FAXまたはEmailにてお送りください。皆様のお申し込みを心よりお待ちしております。
※のしもおつけできます。

ご依頼主	〒 -		お申込Email送信先 otaru@ns-nissei.com						
			お申込FAX番号 FAX 0134-52-2023						
	TEL・FAX		<p>■お申込方法 お申し込み書欄に必要事項を記載し、FAXまたはEmailにてお送りください。ファックスは「0134-52-2023」、Emailは「otaru@ns-nissei.com」となります。</p> <p>■お支払方法 こちらのお申し込み用紙にてご注文頂いた場合、銀行振込み（前払い）となります。 【お振込口座】 小樽信用金庫 本店 普通 0318374 □座名 エヌエスニッセイ ※恐れ入りますが、お振込手数料はお客様の負担をお願いいたします。</p> <p>■お問い合わせ ご相談はお気軽にお問い合わせください。ニッセイOnlineshop フリーダイヤル:0120-42-0013</p>						
お届け先	TEL		商品番号	品名	数量	単価	金額	備考	
	お名前								
	様								
時間帯ご指定		<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12-14時 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 20-21時	のし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
お届け先	〒 -		商品番号	品名	数量	単価	金額	備考	
	TEL								
	お名前								
時間帯ご指定		<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12-14時 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 20-21時	のし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
お届け先	〒 -		商品番号	品名	数量	単価	金額	備考	
	TEL								
	お名前								
時間帯ご指定		<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12-14時 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 20-21時	のし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし					
備考	コピー のし 送り状 指示 製造済 発送確認						総計金額		

北の海から、美味しさへのこだわり お問合せ フリーダイヤル：0120-4-20013 〒047-0152 北海道小樽市新光5丁目7番2号