

ご 依 頼 主

HP用

ご依頼主	電話	領収日または 請求書発行日
〒		
ご自宅用商品名	発送 お届け ご来店 /	

地域デイケア施設「おにっこハウス」 電話/FAX 048-536-1344

お 送 り 先

①御氏名	電話	(のし) 要 不要
〒		
商品名	発送 お届け ご来店 /	

②御氏名	電話	(のし) 要 不要
〒		
商品名	発送 お届け ご来店 /	

③御氏名	電話	(のし) 要 不要
〒		
商品名	発送 お届け ご来店 /	

④御氏名	電話	(のし) 要 不要
〒		
商品名	発送 お届け ご来店 /	

※以前ご利用いただいている方は、住所を省略していただいて結構です。

(受付日) / (受付方法) ご来店/お電話/FAX/訪問 (受付者名)