

ひたち野

特選 常陸牛

お申込書

■お申し込み年月日 年 月 日

■お取扱店 筑波山ひたち野

ご依頼主様	ご住所	〒			TEL 番号	()
	お名前	フリガナ			FAX 番号	()
	法人の場合 ご担当者様	部署名	お名前	ご不在時のご連絡先 携帯 / 会社	()	
		直通の電話番号	()			

お届け先住所、お名前、電話番号が語依頼主様と同じ場合は同上とご記入下さい。

お届け先	ご住所	〒			TEL 番号	()
	お名前	フリガナ			ご用途	
		商品名	商品番号	定価	数量	ご希望配送時間
	ご住所	〒			TEL 番号	()
	お名前	フリガナ			ご用途	
		商品名	商品番号	定価	数量	ご希望配送時間
	ご住所	〒			TEL 番号	()
	お名前	フリガナ			ご用途	
		商品名	商品番号	定価	数量	ご希望配送時間

お申し込み先 F A X 番号

筑波山ひたち野

029-866-1223