



チバザビーフ 千葉県歯科医師会会員様限定お歳暮ギフト 1頁 / 頁

せんば牛グループ

※お届け日のご指定のない場合はお申込日より平日で3日以降順次発送させていただきます。  
 ※お届け日のご指定ができる日数は、申込日より30日以内とさせていただきます。  
 ※冷凍の商品と常温の商品は別発送となり、到着時間が異なる場合がございます。  
 ※ご注文内容に確認事項が発生した際にはお電話番号にご連絡する場合がございます。

千葉県産せんば牛/牛肉・加工品セットお届け先承け書 FAX 0479-85-5529

ご依頼主	〒	—	.....
			..... 医院名
	(ふりがな)		..... 担当者
	お名前		..... 住所
電話	( )		..... 電話 ( )

- ・ お支払方法 事前振込のみとなります。ご容赦願います。
- ・ 事前お振込先 銚子商工信用組合 海上支店 普通 3046926 株式会社地方の恵み

お届け先①	〒	—	.....	商品番号	数量	短冊のし(お歳暮)	金額
						セット 要 不要	円
	(ふりがな)					セット 要 不要	円
	お名前					セット 要 不要	円
	電話	( )				セット 要 不要	円
お届けご希望日 月 日(曜日) <input type="checkbox"/> 希望なし				◇選択してください			
お届けご希望時間 <input type="checkbox"/> 午前中(12時まで) <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 19時~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし				◇☑してください			

お届け先②	〒	—	.....	商品番号	数量	短冊のし(お歳暮)	金額
						セット 要 不要	円
	(ふりがな)					セット 要 不要	円
	お名前					セット 要 不要	円
	電話	( )				セット 要 不要	円
お届けご希望日 月 日(曜日) <input type="checkbox"/> 希望なし				◇選択してください			
お届けご希望時間 <input type="checkbox"/> 午前中(12時まで) <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 19時~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし				◇☑してください			

お届け先③	〒	—	.....	商品番号	数量	短冊のし(お歳暮)	金額
						セット 要 不要	円
	(ふりがな)					セット 要 不要	円
	お名前					セット 要 不要	円
	電話	( )				セット 要 不要	円
お届けご希望日 月 日(曜日) <input type="checkbox"/> 希望なし				◇選択してください			
お届けご希望時間 <input type="checkbox"/> 午前中(12時まで) <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 19時~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし				◇☑してください			

お届け先④	〒	—	.....	商品番号	数量	短冊のし(お歳暮)	金額
						セット 要 不要	円
	(ふりがな)					セット 要 不要	円
	お名前					セット 要 不要	円
	電話	( )				セット 要 不要	円
お届けご希望日 月 日(曜日) <input type="checkbox"/> 希望なし				◇選択してください			
お届けご希望時間 <input type="checkbox"/> 午前中(12時まで) <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 19時~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし				◇☑してください			

【販売元・発送者】株式会社地方の恵み 千葉県旭市蛇園785 TEL 0479-85-8029 平日10:00~17:00



チバザビーフ 千葉県歯科医師会会員様限定お歳暮ギフト 1頁 / 頁

せんば牛グループ

※お届け日のご指定のない場合はお申込日より平日で3日以降順次発送させていただきます。  
 ※お届け日のご指定ができる日数は、申込日より30日以内とさせていただきます。  
 ※冷凍の商品と常温の商品は別発送となり、到着時間が異なる場合がございます。  
 ※ご注文内容に確認事項が発生した際にはお電話番号にご連絡する場合がございます。

千葉県産せんば牛/牛肉・加工品セットお届け先承け書 FAX 0479-85-5529

送り先数が5件以上の場合、本書をご利用願います。さらにご必要の場合は、申し訳ございませんが、本書をコピーにてご対応願います。

お届け先⑤	〒	—	.....	商品番号	数量	短冊のし(お歳暮)	金額
						セット 要 不要	円
	(ふりがな)					セット 要 不要	円
	お名前					セット 要 不要	円
電話	( )				セット 要 不要	円	
お届けご希望日 月 日(曜日) <input type="checkbox"/> 希望なし				◇選択してください			
お届けご希望時間 <input type="checkbox"/> 午前中(12時まで) <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 19時~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし				◇☑してください			

お届け先⑥	〒	—	.....	商品番号	数量	短冊のし(お歳暮)	金額
						セット 要 不要	円
	(ふりがな)					セット 要 不要	円
	お名前					セット 要 不要	円
	電話	( )				セット 要 不要	円
お届けご希望日 月 日(曜日) <input type="checkbox"/> 希望なし				◇選択してください			
お届けご希望時間 <input type="checkbox"/> 午前中(12時まで) <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 19時~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし				◇☑してください			

お届け先⑦	〒	—	.....	商品番号	数量	短冊のし(お歳暮)	金額
						セット 要 不要	円
	(ふりがな)					セット 要 不要	円
	お名前					セット 要 不要	円
	電話	( )				セット 要 不要	円
お届けご希望日 月 日(曜日) <input type="checkbox"/> 希望なし				◇選択してください			
お届けご希望時間 <input type="checkbox"/> 午前中(12時まで) <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 19時~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし				◇☑してください			

お届け先⑧	〒	—	.....	商品番号	数量	短冊のし(お歳暮)	金額
						セット 要 不要	円
	(ふりがな)					セット 要 不要	円
	お名前					セット 要 不要	円
	電話	( )				セット 要 不要	円
お届けご希望日 月 日(曜日) <input type="checkbox"/> 希望なし				◇選択してください			
お届けご希望時間 <input type="checkbox"/> 午前中(12時まで) <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 19時~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし				◇☑してください			

お届け先⑨	〒	—	.....	商品番号	数量	短冊のし(お歳暮)	金額
						セット 要 不要	円
	(ふりがな)					セット 要 不要	円
	お名前					セット 要 不要	円
	電話	( )				セット 要 不要	円
お届けご希望日 月 日(曜日) <input type="checkbox"/> 希望なし				◇選択してください			
お届けご希望時間 <input type="checkbox"/> 午前中(12時まで) <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 19時~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし				◇☑してください			

【販売元・発送者】株式会社地方の恵み 千葉県旭市蛇園785 TEL 0479-85-8029 平日10:00~17:00