

【御依頼主様】(送り主様)

ふりがな				
お名前	姓		名	
住所				
電話番号	—()—			

【お届け先様】

名前		TEL		商品名	
住所	〒				

名前		TEL		商品名	
住所	〒				

名前		TEL		商品名	
住所	〒				

名前		TEL		商品名	
住所	〒				

名前		TEL		商品名	
住所	〒				

名前		TEL		商品名	
住所	〒				

名前		TEL		商品名	
住所	〒				

名前		TEL		商品名	
住所	〒				

リストNo _____

お問い合わせ窓口 ひかりの杜 TEL:0120-264-664 FAX:045-476-9989
