

受付期間 5月20日から6月24日まで

発送期間 6月1日から6月28日まで

限定数量に達しましたらお断りする場合がございます。

「こだわりメロン優香2個入」注文書

FAX029-302-3061

株式会社小堀コーポレーション 〒310-0063 茨城県水戸市五軒町 1-2-5 いすゞビル 1F TEL029-302-2610

■御依頼主様（請求書のお送り先）

氏名		所属組合		注文日	月	日	
住所	〒 _____ - _____						
電話	()		FAX	()			

■お届け先①

氏名						<input type="checkbox"/> 依頼主に同じ	
住所	〒 _____ - _____					<input type="checkbox"/> 依頼主に同じ	
電話	()		数量	箱			
配達希望日	ご相談ください		のし	無・お中元・()			

■お届け先②

氏名							
住所	〒 _____ - _____						
電話	()		数量	箱			
配達希望日	ご相談ください		のし	無・お中元・()			

■送料表（税込）

北海道	青森 秋田 岩手	宮城 栃木 山梨 三重	山形 群馬 新潟 岐阜	福島 埼玉 長野 富山	茨城 千葉 静岡 石川	東京 神奈川 愛知 福井	大阪 京都 滋賀 奈良 和歌山 兵庫	岡山 広島 山口 鳥取 島根	香川 徳島 愛媛 高知	福岡 長崎 大分 鹿児島	佐賀 熊本 宮崎	沖縄
2090	1100	880				1100	1870	1870	2090		2750	

※お届け先が多い場合には恐縮ですが本状をコピーしてお使い下さい。（令和6年全国弁護士協同組合連合会幹旋分）