

● ご依頼主様 (_____ 弁護士協同組合 所属) ● ご注文日 ____月 ____日

| | | | |
|------|-----------|-----|-----------|
| フリガナ | | | |
| 氏名 | | | |
| 住所 | 〒 _____ | | |
| 電話 | (_____) | FAX | (_____) |

●●お届け先①

| | | | |
|------|-----------|-----------------------|--|
| フリガナ | | | |
| 氏名 | | | |
| 住所 | 〒 _____ | | |
| 電話 | (_____) | | |
| 商品番号 | 数量 | のし(有・無) | 請求書送付先 |
| | | お中元・無地のし・その他(_____) | <input type="checkbox"/> 依頼主へ <input type="checkbox"/> 届け先へ |

●●お届け先②

| | | | |
|------|-----------|-----------------------|--|
| フリガナ | | | |
| 氏名 | | | |
| 住所 | 〒 _____ | | |
| 電話 | (_____) | | |
| 商品番号 | 数量 | のし(有・無) | 請求書送付先 |
| | | お中元・無地のし・その他(_____) | <input type="checkbox"/> 依頼主へ <input type="checkbox"/> 届け先へ |

●●お届け先③

| | | | |
|------|-----------|-----------------------|--|
| フリガナ | | | |
| 氏名 | | | |
| 住所 | 〒 _____ | | |
| 電話 | (_____) | | |
| 商品番号 | 数量 | のし(有・無) | 請求書送付先 |
| | | お中元・無地のし・その他(_____) | <input type="checkbox"/> 依頼主へ <input type="checkbox"/> 届け先へ |

通信欄

