

● 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

