

2020S

ビー・プロ ギフトカタログ申込書

■申込メ切は8月21日(金)

貴社名

FAX番号 **022-390-1006**

[E-mail] gift@beprogess.jp

[受付] ビー・プロ本社営業部

ご依頼主様	〒									都道府県	お届け希望時期		
	ご住所										<input type="checkbox"/> 6月下旬 <input type="checkbox"/> 7月上旬 <input type="checkbox"/> 7月下旬 <input type="checkbox"/> 8月上旬 <input type="checkbox"/> 8月下旬		
	フリガナ										電話番号	※左から詰めてご記入ください。ハイフンなどは不要です。日中連絡のつく電話番号をご記入ください。	
	お名前 もしくは (法人名)												
メールアドレス										FAX番号 【任意】			

▼ご請求先がご依頼主と異なる場合のみご記入ください。

ご請求先様	〒									都道府県			
	ご住所												
	フリガナ										電話番号	※左から詰めてご記入ください。ハイフンなどは不要です。日中連絡のつく電話番号をご記入ください。	
	お名前 もしくは (法人名)												

お届け先	〒									都道府県	申込番号または商品名	金額	数量	合計	
												円	個	円	
①	ご住所														
	フリガナ														
	ご依頼主様ご自宅あてにお届けの場合はお名前に「本人」を記入してください。														
	お名前(法人名) 様														
電話番号										※左から詰めてご記入ください。ハイフンなどは不要です。		お中元のし		のしに入れるお名前	
										無・有					
②	ご住所														
	フリガナ														
	ご依頼主様ご自宅あてにお届けの場合はお名前に「本人」を記入してください。														
	お名前(法人名) 様														
電話番号										※左から詰めてご記入ください。ハイフンなどは不要です。		お中元のし		のしに入れるお名前	
										無・有					
③	ご住所														
	フリガナ														
	ご依頼主様ご自宅あてにお届けの場合はお名前に「本人」を記入してください。														
	お名前(法人名) 様														
電話番号										※左から詰めてご記入ください。ハイフンなどは不要です。		お中元のし		のしに入れるお名前	
										無・有					

営業担当	印
------	---

総計 円