

頁数( )

# ご進物承り票

平成 年 月 日

	お届け先ご住所	電話番号	お届け先芳名	品名	単価	数量
1	〒					
			様			
2	〒					
			様			
3	〒					
			様			
4	〒					
			様			
5	〒					
			様			
6	〒					
			様			
7	〒					
			様			

## ご依頼主

ご進物向	郵便番号	
中元	ご住所	
歳暮	電話番号	
その他	芳名	
依頼主コメント		

扱者

超高級酒 酔心

株式会社 山根東京本社

東京都港区東新橋2丁目5番14号

TEL 03-3433-6601

FAX 03-3433-6605