

FAX送信表

年 月 日 ()

株式会社TSIテックス 宛

景品注文書

法人名／お名前：	
ご住所：〒	
TEL: () —	FAX: () —
E-mail:	品物お受取方法: (配送 ・ お引取り)
配送希望日時	令和 年 月 日 希望時間(AM□PM□ 時頃)
配送先が上記住所と異なる場合は下記にご記入ください。	
送り先が上記住所と異なる場合	
法人名／お名前：	
ご住所：〒	
TEL: () —	FAX: () —

該当景品番号 () 番

※下記の内容にお間違いがないか
確認の上チェックをお願いします。該当景品の番号横にを入れてください。景品内容を確認しました。

番号	賞の名前	景品内容
14	カニの日で賞 <input type="checkbox"/>	函館 栄屋 毛ガニ2匹
57	カニの日で賞 <input type="checkbox"/>	函館 栄屋 毛ガニ2匹
68	カニの日で賞 <input type="checkbox"/>	函館 栄屋 毛ガニ2匹
76	カニの日で賞 <input type="checkbox"/>	函館 栄屋 毛ガニ2匹
83	カニの日で賞 <input type="checkbox"/>	函館 栄屋 毛ガニ2匹
93	カニの日で賞 <input type="checkbox"/>	函館 栄屋 毛ガニ2匹
119	カニの日で賞 <input type="checkbox"/>	函館 栄屋 毛ガニ2匹
138	カニの日で賞 <input type="checkbox"/>	函館 栄屋 毛ガニ2匹
150	カニの日で賞 <input type="checkbox"/>	函館 栄屋 毛ガニ2匹
165	カニの日で賞 <input type="checkbox"/>	函館 栄屋 毛ガニ2匹

景品の間違いないようにご確認ください。

ご記入の際お電話・FAX番号はお間違えの無いようお願いいたします。

上記ご記入の上 FAX番号：097-578-8338**までFAXをお願いいたします。**