

このままFAXでご注文いただけます FAX:0120-61-5788

ご依頼主様	お客様コード番号	—		
	TEL () —	FAX ()		
	〒	都道府県	郡市	
	フリガナ			
	お名前 様			

お電話でのお問い合わせご注文は
TEL:0120-29-3110

お届け: 宅急便にてお届け先様へ直送します。
お支払: 銀行にてお振込みをお願いします。
ご入金確認後、商品を発送いたします。

※1軒のお届け先様へ複数のギフトセットを送られる場合下記の①②を備考欄にご記入願います。
① ひとつのギフト箱と一緒に送る
② 1箱ずつ包装して送る

▼ お届け先様(ご自宅へのお届けの際は、住所等「同上」とご記入願います) お届け日は月曜日を除いてご指定いただけます。

1	お電話番号 () —	お届けご希望日 月 日 (曜日)	のしをお選びいただけます お歳暮 粗品 お礼 内祝 不要 お中元 無地 お祝 その他()			
	郵便番号 =		自宅お届け時、持参用2重包装希望 する・しない			
	都道府県	郡市	商品番号	商品名	数量	金額
	フリガナ					
	お名前 様					
	ご依頼主様と異なるお名前を送られる場合のみご記入願います 様		備考欄			

2	お電話番号 () —	お届けご希望日 月 日 (曜日)	のしをお選びいただけます お歳暮 粗品 お礼 内祝 不要 お中元 無地 お祝 その他()			
	郵便番号 〒		自宅お届け時、持参用2重包装希望 する・しない			
	都道府県	郡市	商品番号	商品名	数量	金額
	フリガナ					
	お名前 様					
	ご依頼主様と異なるお名前を送られる場合のみご記入願います 様		備考欄			

3	お電話番号 () —	お届けご希望日 月 日 (曜日)	のしをお選びいただけます お歳暮 粗品 お礼 内祝 不要 お中元 無地 お祝 その他()			
	郵便番号 〒		自宅お届け時、持参用2重包装希望 する・しない			
	都道府県	郡市	商品番号	商品名	数量	金額
	フリガナ					
	お名前 様					
	ご依頼主様と異なるお名前を送られる場合のみご記入願います 様		備考欄			