

① 特別割引タイプ(一般ギフトA) 注文票

ご注文者様 お名前	フリガナ	お電話番号
	様	TEL FAX 携帯
E-mailアドレス(お持ちの方は必ずご記入願います)		
ご自宅 住所	〒 _____ (寿、婚礼内祝の際は、ご新居をご記入願います)	
	都道 府県	市町 村郡
丁目・番地・部屋番号等 (ビル、マンション名も明記願います)		
お名前	商品お申込ハガキに記載する贈り主様のお名前(婚礼、婚礼内祝の際は、ご夫婦連名をお奨め致します)	
様		

のし名入れ ご用途 挨拶状 包装紙 ①～④

表 書	①のし名入れをご記入下さい	②ご用途を下記からお選びください
	お 名 前	<input type="checkbox"/> 寿 <input type="checkbox"/> 婚礼内祝 <input type="checkbox"/> 一般内祝 <input type="checkbox"/> 出産内祝 <input type="checkbox"/> 新築内祝 <input type="checkbox"/> 快気内祝 <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 記念品 <input type="checkbox"/> 香典返し <input type="checkbox"/> 法要 <input type="checkbox"/> 他()
③挨拶状 No. 記入欄(No.)※カタログ総合版参照		
④包装紙のご希望(手渡またはメール便個別配送の場合のみ)		
<input type="checkbox"/> メモワーズ <input type="checkbox"/> オネスト <input type="checkbox"/> マーブル <input type="checkbox"/> エンプレスローズ <input type="checkbox"/> 水紋 <input type="checkbox"/> クリスタルシルバー <input type="checkbox"/> 雲龍 青 <input type="checkbox"/> 雲龍 ピンク <input type="checkbox"/> 筋入無地 こげ茶 <input type="checkbox"/> 筋入無地 緑 <input type="checkbox"/> 筋入無地 赤		

明細のご連絡方法 お支払い方法

のし名入れ・明細等 ご連絡方法	<input type="checkbox"/> E-mail (お奨めします) <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> その他()
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込(お奨めします) <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 代金引換

ご注文コース名・数量

	コース名もしくは価格	注文数量		備考	
		手渡し	個別配送		
			簡易エコパッケージ		メール便
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

手渡し用のお届け先 ご自宅 指定先 (指定先の際は下記にご記入願います)

利用日	平成 年 月 日	※お届け希望日 (通常ご利用日の2日前となります)	
		月	日
会場名	フリガナ	開始時刻	部屋名
		AM PM	:
住所	〒 _____		
	TEL ()	ご担当者名 (様)	

受注後24時間以内に当社よりご注文内容確認のお電話をいたします
営業時間(平日10:00～18:00)以外をご指定の際にはご要望に添えない場合もございます

	お名前	TEL または FAX No.	ご都合の良い時間帯
①			: ~ :
②			: ~ :

ご要望 連絡事項	
-------------	--

※ご注文の際は FAX 042-623-8970 まで
※ご不明な点は TEL 042-625-5841 にて

有限会社 金久
www.gift-waribiki.com
www.gift-okaeshi.com