

① FAX・郵送用注文票 内容充実タイプ(手渡し・個別配送共用)

ご注文者様情報(報告書発送先)

お名前	フリガナ	お電話番号	
	様	TEL	FAX
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)		
	都府	道県	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、出産内祝の際は、ご夫婦連名をお奨め致します)		
様			

のし名入れ ご用途 包装紙

表 書	①のし名入れをご記入ください	②ご用途
		<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"/> 香典返し <input type="checkbox"/> 法要 <input type="checkbox"/> 他()
	③包装紙のご希望(手渡したはのし・包装あり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 (送料無料)	
1			のし、包装あり (@¥324)	
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

手渡し用のお届け先 ご自宅 指定先

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()	時間帯指定	なし 午前中 12:00 ~ 14:00 14:00 ~ 16:00 16:00 ~ 18:00 18:00 ~ 20:00 20:00 ~ 21:00
会場名			担当者名
住所	〒 _____		TEL () _____

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