

八代目儀兵衛贈答品お申込書 全 枚の内 枚目 ご依頼日 平成 年 月 日

FAX:075-200-3518 電話:0120-7-05883 ※各項目には必ず チェックマークをいれてください。

- | | | |
|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 引き出物(結びきり) | <input type="checkbox"/> 結婚お祝い/内祝(結びきり) | <input type="checkbox"/> 快気内祝(結びきり) |
| <input type="checkbox"/> 出産お祝い/内祝(蝶結び) | <input type="checkbox"/> 子様の成長&長寿のお祝い/内祝(蝶結び) | <input type="checkbox"/> 御中元/御歳暮(蝶結び) |
| <input type="checkbox"/> 新築、開業、昇進、栄転、定年等(蝶結び) | <input type="checkbox"/> 御見舞(水引なし) | <input type="checkbox"/> 弔事&法要等(結びきり) |
| <input type="checkbox"/> その他() | | |

注文をなされた方	フリガナ ご氏名	TEL:
		携帯:
〒	ご住所	

お品の贈り主 ※連名も可能 <small>代表者の住所を記入してください</small>	フリガナ ご氏名	TEL:
		携帯:
〒	ご住所	

お支払方法 銀行振込 代金引換(自宅のみ) カード決済 → メールアドレス必須【 】

お届け先①	〒	商品名(箱色)	単価(税込)
		数量	合計金額(税込)
お名前	様 TEL()		

お届け先②	〒	商品名(箱色)	単価(税込)
		数量	合計金額(税込)
お名前	様 TEL()		

お届け先③	〒	商品名(箱色)	単価(税込)
		数量	合計金額(税込)
お名前	様 TEL()		

お届け先④	〒	商品名(箱色)	単価(税込)
		数量	合計金額(税込)
お名前	様 TEL()		

お届け先⑤	〒	商品名(箱色)	単価(税込)
		数量	合計金額(税込)
お名前	様 TEL()		

熨斗紙の記載 ご記入下さい	お届け日	<input type="checkbox"/> 時間指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12-14時 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-21時	商品代合計	円
	一筆箋の柄	<input type="checkbox"/> お返しの定型文 <input type="checkbox"/> 出産内祝定型文 <input type="checkbox"/> 結婚内祝定型文 <input type="checkbox"/> 季節の定型文 <input type="checkbox"/> フリーメッセージ(80文字以内で下記スペースにご自由にお書きください) 一筆箋の署名(連名も可)【 <input type="checkbox"/> 署名不要】	送料計	円
			総合計	円

命名札 ご希望の方は ご記入下さい	よみがな	生年月日
	お名前(漢字)	平成 年 月 日生