

# お 申 込 票



青山店 **FAX** 03-5778-0305

カタログ有効期限 2022年8月3日(水)

\*FAX 番号のおかけ間違いにご注意ください。

ご注文の際は店舗まで FAX または郵送でお送りください。(ご来店でのお申込みも承ります。)

※所定欄のご記入と、ご希望の項目□にチェックを入れてください。郵便番号・電話番号も 必ずご記入ください。

ご依頼主様	〒	—	メンバーズカード	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (No. )
	TEL( ) —		申込票受信のご連絡方法	
お名前	ふりがな		※申込票受信のご連絡をいたしますので、電話番号は日中連絡先をご記載ください。	
		様	TEL	
			FAX	
お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> ご来店	発送完了連絡のご希望	ご連絡が必要な場合はチェックをお願いします。 <input type="checkbox"/> 希望する (TEL FAX) <input type="checkbox"/> 希望しない	

## お届け先

お届け先 1	〒	—	No	品番	商品名
	TEL( ) —		数量		商品代金
お名前	ふりがな				円
		様			
お届け日	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定する (ご希望日 月 日)		のし	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 (名入れはお受けできません。お中元のしのみ対応。)	
指定時間	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時				

お届け先 2	〒	—	No	品番	商品名
	TEL( ) —		数量		商品代金
お名前	ふりがな				円
		様			
お届け日	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定する (ご希望日 月 日)		のし	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 (名入れはお受けできません。お中元のしのみ対応。)	
指定時間	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時				

お届け先 3	〒	—	No	品番	商品名
	TEL( ) —		数量		商品代金
お名前	ふりがな				円
		様			
お届け日	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定する (ご希望日 月 日)		のし	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要 (名入れはお受けできません。お中元のしのみ対応。)	
指定時間	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時				

\*お預かりしたお客様の個人情報は、商品を送送する目的以外に使用いたしません。

当社記入欄

受付日	件数	商品代金合計	送料	総計金額	担当者

\*この申込票はコピーしてお使いいただけます。