

引き出物.JP専用【FAX注文用紙】

(0120)-937-396 注文日 年 月 日

ご依頼主情報用

(FAX送信先)

052-445-1822

ご依頼主	フリガナ		電話番号	
	お名前		FAX番号	
	ご住所	〒 _____		
	E-mail	_____ @ _____		

送り状に記載するお名前が、上記と異なる場合はご記入下さい。(※夫婦連名をご希望の場合は、連名にてご記入ください。)

送り主	お名前		電話番号	
	ご住所	〒 _____		

決済方法	<input type="checkbox"/> 代金引換	<input type="checkbox"/> 銀行振込み	<input type="checkbox"/> 郵便振込み	<input type="checkbox"/> クレジット決済(当店から連絡)
メッセージカード	<input type="checkbox"/> Aピンク(写真なし)	<input type="checkbox"/> Aピンク(写真あり)	<input type="checkbox"/> Bグリーン(写真なし)	<input type="checkbox"/> 不要
メッセージカード	<input type="checkbox"/> Aピンク(写真なし)	<input type="checkbox"/> Aピンク(写真あり)	<input type="checkbox"/> Bグリーン(写真なし)	<input type="checkbox"/> Bグリーン(写真あり)
	<input type="checkbox"/> Cハート(写真なし)	<input type="checkbox"/> Cハート(写真あり)	<input type="checkbox"/> 不要	
ご結婚記念日	年 月 日	旧姓 (印字希望される場合)		
あいさつ状	<input type="checkbox"/> 内祝い用	<input type="checkbox"/> 引き出物用	(カタログギフトのみ添付可能)	
	※メッセージカードの添付をご希望の場合は、あいさつ状添付は対応いたしませんので、ご了承くださいませ。			
包装紙	<input type="checkbox"/> ハクツル	<input type="checkbox"/> 梅(うめ)	<input type="checkbox"/> オリビア	
	<input type="checkbox"/> クリスタルブルー	<input type="checkbox"/> クローバー		
のし紙	<input type="checkbox"/> 外のし(引き出物用)	<input type="checkbox"/> 内のし(内祝い用)		
用途	<input type="checkbox"/> 引き出物	<input type="checkbox"/> 内祝		
のし上	<input type="checkbox"/> 寿	<input type="checkbox"/> 内祝	<input type="checkbox"/> なし	
のし下	引き出物用 (例1)山田家 佐藤家 (例2)太郎 花子 内祝い用 (例1)山田 太郎 花子 (例2)山田 (_____)			
お届け希望日	自宅	月 日	個別	月 日

1. 商品名・数量・お届け先ご住所等は、別紙へご記入下さい。

2. ご注文確認後またご入金確認後、3営業日前後の発送となりますので、ご了承くださいませ。(土・日・祝日は営業日には含みません)

3. 配達日のご指定が可能となりますが、商品不備等にて納期が遅れる場合がございます。その際は、ご連絡させていただきます。

※500円(税抜)以下の商品につきましては、のし掛け・包装・メッセージカードは対応しておりません。何卒ご了承くださいませ。

店舗名「引き出物.JP」 フリーコール 0120-937-396

販売元 有限会社エスピーシー E-mail shopmaster@hikidemono-gift.jp

引き出物.JP専用【FAX注文用紙】

(0120)-937-396

注文日

年

月

日

ご依頼主送り用

(FAX送信先)

052-445-1822

※配送方法のメール便は、カタログギフト1点発送の場合のみ指定可能です。(メール便は配達希望日時をお受けできかねます。)

■お届け先

配送方法	<input type="checkbox"/> メール便	<input type="checkbox"/> 宅配便	
お名前	様	電話番号	

	商品コード	商品名	数量
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

個別送り用

(FAX送信先)

052-445-1822

※配送方法のメール便は、カタログギフト1点発送の場合のみ指定可能です。(メール便は配達希望日時をお受けできかねます。)

お届け先①	配送方法	<input type="checkbox"/> メール便 <input type="checkbox"/> 宅配便			
	お名前	様		電話番号	
	ご住所	〒 _____			
	商品ID		商品名		数量
お届け先②	配送方法	<input type="checkbox"/> メール便 <input type="checkbox"/> 宅配便			
	お名前	様		電話番号	
	ご住所	〒 _____			
	商品ID		商品名		数量
お届け先③	配送方法	<input type="checkbox"/> メール便 <input type="checkbox"/> 宅配便			
	お名前	様		電話番号	
	ご住所	〒 _____			
	商品ID		商品名		数量
お届け先④	配送方法	<input type="checkbox"/> メール便 <input type="checkbox"/> 宅配便			
	お名前	様		電話番号	
	ご住所	〒 _____			
	商品ID		商品名		数量
お届け先⑤	配送方法	<input type="checkbox"/> メール便 <input type="checkbox"/> 宅配便			
	お名前	様		電話番号	
	ご住所	〒 _____			
	商品ID		商品名		数量
お届け先⑥	配送方法	<input type="checkbox"/> メール便 <input type="checkbox"/> 宅配便			
	お名前	様		電話番号	
	ご住所	〒 _____			
	商品ID		商品名		数量