ギフトご注文用紙

郵送・ファックス兼用

●お申し込みは 2025年 12月16日(火)まで 当日消印分まで有効です。ギフト商品のお届けは 12月26日(金)までとさせていただきます。

CND99

CND99

	*	のし・包装について、必ずご記入ください。※手提げ袋(有料)が必要な場	合は、商品番号・商品	名(サイズ)・数量を商品ページでご確認の上ご	記入ください
必須 お名前とお電話番号(もしくはお客さま番号)を 必ずご記入ください。		フリガナ	商品番号	商品名	数量
お名前様	1	で で で で で で で で で で で で で で で で で で で			
お電話番号() 一	見け	電話番号 <u>必ずご記入ください</u> 干		Z0#	
お客さま番号 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・		では、	のし表書き〔おし お名前入りにする場 お名前をご記入くた		のし紙不要
ギフトはどなたのお名前で お送りしますか? 大名 大名 大名 大名 大名 大名 大名 大		お申込者様にお届けの場合は、「自宅」とご記入ください	お届け 11月・ 時期 日にちの指定をさ	12月 時 上旬・中旬・下旬 頃 包装	不要
	்ட		立口乗り	辛口 夕	数 星

	なたのお名前で	フリガナ	
お送りしま	はたのお名前では はすか? に異なる場合のみ 主名	氏名	
ご記入くた	さい。名		様
お支払	仏い方法 ※₹	持号で必ずご記入くだ	ださい。
	1 振认用紙(郵信	•·コンビニ) 2 クレジ	ットカード ※ご記入のない場合は前回の お支払い方法でお届けします。
		・コンロー) E・銀行手続き済みの方)	また、前回のお支払いが代金
			713天り物口は、1水匹になりより。
クレジットカ]ードをご利用の万は]	記へご記入ください。	※ご本人名義のカードのみご利用いただけます。
	今回ご利用の元 左に○を記入し	カードを今後も利用す ってください。	する場合は
+ 1:041	1 JCB	2 VISA	3 マスター
カード会社	4 アメッ	クス 5 ダイナ	ナース
カード番号		0 0 0 0 0	
有効期限	。月。	年	

ご注文前に必ずご確認ください

- ●日にちの指定のご希望がある場合は、2週間以上の ゆとりをもってご記入ください。
- ●複数商品はまとめて包装いたします。包装を別にする場合は、商品名の 横に「個別包装」とご記入ください。
- ●包装が不要な場合のみ、包装(不要)にチェックをしてください。
- ●のし紙が不要な場合は、のし紙 (不要) にチェックをしてください。のし 表書きての他を選択され表書きの詳細のご記入がない場合は、 祝い無地でお届けいたします。
- ●上旬~下旬をご選択でお届け月のご記入がない場合当社で配送日を決めさせていただきます。

		様				
お届け先①	電話番号	必ずご記入ください				
	ご住所	お申込者様にお届けの場合は、「自宅」とご記入ください	し無	お名前入りにする場合お名前をご記入くださ		のし紙(不要)
	フリガナ		Ř	商品番号	商品名	数量
お届け先②	ご氏名	様	5			
	電話番号	必ずご記入ください				
	ご住所		のし表書き お歳暮 ・ その他 (例:御祝) お名前入りにする場合、お名前をご記入ください。		のし紙不要	
		お申込者様にお届けの場合は、「自宅」とご記入ください	お届け 時期		12月 関 圧旬・中旬・下旬 頃 2装 29 日頃	不要
Г	フリガナ		Ř	商品番号	商品名	数量
けん③	ご氏名	様	5			
	電話番号	必ずご記入ください				
	で住所		のし表書き お歳暮 ・ その他 (例:御祝) お名前入りにする場合、お名前をご記入ください。		のし紙不要	
		お申込者様にお届けの場合は、「自宅」とご記入ください のを確実にお届けするため、記入内容のご確認をお願いいたし。	お届け時期		12月 期 上旬・中旬・下旬 頃 包装 経の方のみご記入ください。 月 日頃	不要) PYBE 2510