

カタログギフト専用 ㊦  
 ご注文フォーム

※送料は、1お届け先毎に480円(全国一律)です。  
 但し、お届け先1ヶ所につき税込20,000円を超える場合は送料無料

※この用紙に記載の金額は全て消費税込の価格です。  
 ※合計金額はE-mailまたはFAXでお知らせさせていただきます。

●ご依頼主様	ご住所 〒 _____ 都道府県 _____	TEL _____
		FAX _____
	ふりがな _____	日中のご連絡先TEL (携帯電話や勤務先など)
	お名前 _____ 様	E-mail _____

●お届けご希望日 ( 月 日) 当日着 までに届ける ●時間帯 指定しない 午前中 12-14時 14-16時 16-18時 18-20時 19-21時

<p>●のしの種類 (□に✓印をつけて下さい。) ※通常内のしとなります (□外のし希望)</p> <p><input type="checkbox"/>のし不要 <input type="checkbox"/>無地のし <input type="checkbox"/>寿 <input type="checkbox"/>祝御結婚 <input type="checkbox"/>内祝 <input type="checkbox"/>御祝 <input type="checkbox"/>快気祝</p> <p><input type="checkbox"/>御見舞御礼 <input type="checkbox"/>記念品 <input type="checkbox"/>新築内祝 <input type="checkbox"/>御中元 <input type="checkbox"/>御歳暮 <input type="checkbox"/>御年賀</p> <p><input type="checkbox"/>寸志 <input type="checkbox"/>志 <input type="checkbox"/>偲草 <input type="checkbox"/>粗供養 <input type="checkbox"/>その他 ( )</p>	<p>●メッセージカード (□に✓印をつけて下さい。)</p> <p><input type="checkbox"/>カード不要 <input type="checkbox"/>定型文カード(無料)</p> <p><input type="checkbox"/>自由文カード(無料) <input type="checkbox"/>名入れ&amp;自由文カード(無料)</p> <p><input type="checkbox"/>写真入りカード(980円)</p> <p>※「写真入りカード」用の写真は、ホームページの専用ページから送信して下さい。</p> <p><input type="checkbox"/>弔事挨拶状[カード](980円) <input type="checkbox"/>弔事挨拶状[巻紙](1,980円)</p> <p>※弔事挨拶状[カード]はのしを兼ねますので、別途のしをお付けすることはできません。</p>
<p>●のしデザイン (□に✓印をつけて下さい。)</p> <p><input type="checkbox"/>紅白10本結び切り(結婚) <input type="checkbox"/>紅白5本結び切り(快気祝・御見舞) <input type="checkbox"/>蝶結び <input type="checkbox"/>弔事用</p> <p><input type="checkbox"/>デザインなし ※デザインのしの場合は、デザインの種類をご指定下さい。</p> <p>( )</p>	<p>●カードのデザイン名をご記入下さい。</p> <p>( )</p>
<p>●のしのお名前 ※連名の場合は、「、」で区切って続けてご入力下さい。          ※ふりがなが必要な場合は、続けて ( ) 内にご記入下さい。</p>	<p>●カードに記入するメッセージ (「自由文カード」「名入れ&amp;自由文カード」「写真入り」「弔事挨拶状」のみ)</p> <p>※「名入れ&amp;自由文カード」の場合は、(1)メッセージ(2)お名前を記入</p> <p>※「命名型」の場合は、(1)メッセージ(2)赤ちゃんのお名前(3)誕生日を記入</p> <p>※「弔事挨拶状」の場合は、(1)喪主姓名(2)続柄(※喪主様からみた故人の続柄(祖父・義母・夫・長男等)) (3)俗名(4)戒名(5)法要日(※四十九日の場合は「七七日」、三十五日の場合は「五七日」) (6)法要を行った年月を記入</p>
<p>●写真入りオリジナルカバー(1,980円) カバーのデザインをご記入下さい。( )</p>	
<p>●ラッピング 包装紙の名前をご記入下さい。( )  <input type="checkbox"/>リボンをつける(カタログ1冊につき100円)→リボンの色( )</p>	
<p>●手提げ袋 (ご希望の場合のみ□に✓印をつけて数量をご指定下さい。)</p> <p><input type="checkbox"/>無料手提げ袋 <input type="checkbox"/>クラフトベージュ(100円)</p> <p><input type="checkbox"/>ラズベリー(マット)(200円) <input type="checkbox"/>アサギ(200円)</p> <p><input type="checkbox"/>ディープエンジ(200円) <input type="checkbox"/>ディープグリーン(200円) ●数量 ( ) 枚</p> <p><input type="checkbox"/>引き出物用ホワイト(380円) <input type="checkbox"/>引き出物用ブルー(480円) ※カタログの冊数以内</p>	

<p>●お支払い方法 (□に✓印をつけて下さい。)</p> <p><input type="checkbox"/>クレジットカード — カード情報を右の欄にご記入下さい。</p> <p><input type="checkbox"/>銀行振込 — 振込手数料はご負担願います。(ご入金確認後の発送となります。)</p> <p>三菱東京UFJ銀行 うみかぜ支店 普通 6094000 カ)マイルーム</p> <p><input type="checkbox"/>代金引換 — ご依頼者様ご本人にお届けする場に限りです。</p> <p>商品代金合計が税込1万円未満の場合、別途手数料税込315円が必要になります。</p> <p>コンビニ — <input type="checkbox"/>セブンイレブン <input type="checkbox"/>ローソン <input type="checkbox"/>ファミリーマート <input type="checkbox"/>サークルK・サンクス <input type="checkbox"/>ミニストップ <input type="checkbox"/>ヤマザキデイリー/デイリーヤマザキ <input type="checkbox"/>セイコーマート</p> <p>先払いです。(ご入金確認後の発送となります。)</p> <p>商品代金合計が税込1万円未満の場合、別途手数料税込315円が必要になります。</p> <p>お支払い方法は、ご注文受付後にお知らせいたします。</p>	<p>●クレジットカードでお支払いの場合のみご記入下さい。</p> <p>ご依頼主様名義のクレジットカードをご用意下さい。</p> <p>カード種類: <input type="checkbox"/>VISA <input type="checkbox"/>MASTER <input type="checkbox"/>JCB <input type="checkbox"/>AMEX <input type="checkbox"/>Diners</p> <p>※「VISAデビット」はご利用できません。</p> <p>カードNo.: [ _____ ]</p> <p>確認コード: [ _____ ]</p> <p>(カード裏面記載の番号の最後の3桁)</p> <p>※AMEXは表面に黒字で印字の4桁</p> <p>有効期限: [ _____ ] 月 / [ _____ ] 年</p> <p>カード名義人名: [ _____ ]</p>
--	---

■お届け先を1件ずつご記入下さい。 ※ご依頼主様あてに一括してお届けする場合は、「ご依頼主様宛」に印をつけて下さい (ご住所等のご記入は不要です) ↓

ご住所 〒 _____ 都道府県 _____	TEL _____	お名前 _____	<input type="checkbox"/> ご依頼主様宛
様			
●カタログの種類			
●コース名	●コース金額	●数量	円コース
ご住所 〒 _____ 都道府県 _____			
TEL _____			
お名前 _____			
様			
●カタログの種類			
●コース名	●コース金額	●数量	円コース
ご住所 〒 _____ 都道府県 _____			
TEL _____			
お名前 _____			
様			
●カタログの種類			
●コース名	●コース金額	●数量	円コース

■お届け先を1件ずつご記入下さい。 ※ご依頼主様あてに一括してお届けする場合は、「ご依頼主様宛」に印をつけて下さい（ご住所等のご記入は不要です） ↓

ご住所 〒 _____ 都道 府県	TEL _____	お名前 _____	<input type="checkbox"/> ご依頼主様宛
様			
●カタログの種類			
●コース名		●コース金額	●数量
		円コース	
ご住所 〒 _____ 都道 府県	TEL _____	お名前 _____	<input type="checkbox"/> ご依頼主様宛
様			
●カタログの種類			
●コース名		●コース金額	●数量
		円コース	
ご住所 〒 _____ 都道 府県	TEL _____	お名前 _____	<input type="checkbox"/> ご依頼主様宛
様			
●カタログの種類			
●コース名		●コース金額	●数量
		円コース	
ご住所 〒 _____ 都道 府県	TEL _____	お名前 _____	<input type="checkbox"/> ご依頼主様宛
様			
●カタログの種類			
●コース名		●コース金額	●数量
		円コース	
ご住所 〒 _____ 都道 府県	TEL _____	お名前 _____	<input type="checkbox"/> ご依頼主様宛
様			
●カタログの種類			
●コース名		●コース金額	●数量
		円コース	
ご住所 〒 _____ 都道 府県	TEL _____	お名前 _____	<input type="checkbox"/> ご依頼主様宛
様			
●カタログの種類			
●コース名		●コース金額	●数量
		円コース	

ご連絡事項
-------