

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660円(全国一律)です。
 但し、お届け先1ヶ所につき税込10,000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(10%)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 14-16時 16-18時 18-20時 19-21時

●お支払い方法 (□に✓印をつけて下さい。)

クレジットカード 後ほど手続き方法をメールでお知らせいたします。 ※必ず↑の「E-mail」欄にメールアドレスをご記入下さい。

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。)
三菱UFJ銀行 うみかぜ支店 普通口座 6094000 カ)マイルーム

代金引換 ご依頼者様ご本人にお届けする場合に限りです。
 商品代金合計が税込1万円未満の場合、別途手数料税込330円が必要になります。

コンビニ セブンイレブン ファミリーマート ローソン
ミニストップ セイコーマート
 先払いです。(ご入金確認後の発送となります。)
 商品代金合計が税込1万円未満の場合、別途手数料税込330円が必要になります。
 コンビニでの支払い番号等は、ご注文受付後にお知らせいたします。

| | |
|---|---|
| <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 <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 <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>●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 <input type="checkbox"/>デザインのし ※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>●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>●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) <input type="checkbox"/>自由文カード(無料) <input type="checkbox"/>写真入りカード(990円) ※「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。 <input type="checkbox"/>弔事挨拶状[カード](990円) <input type="checkbox"/>弔事挨拶状[巻紙](1,980円) ※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>●カードのデザイン名をご記入下さい。 ()</p> <p>●カードに記入するメッセージ (「自由文カード」「写真入り」「弔事挨拶状」のみ) ※「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>●命名札 (出産内祝用・無料)</p> <p>命名札のデザイン名 ()</p> <p>赤ちゃんのお名前 _____ よみがな () 姓: _____ 名: _____</p> <p>赤ちゃんの生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日</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 ラッピングの種類をご記入下さい。() <input type="checkbox"/>リボンをつける(カタログ1冊につき110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"/>ナチュラル(無料) <input type="checkbox"/>クローバー(無料) <input type="checkbox"/>クラフトベージュ(110円) <input type="checkbox"/>アサギ(220円) <input type="checkbox"/>シロ(220円) <input type="checkbox"/>ディーブエンジ(220円) <input type="checkbox"/>シコン(220円) ●数量 () 枚 <input type="checkbox"/>引き出物用ホワイト(440円) <input type="checkbox"/>引き出物用ブルー(440円) ※カタログの冊数以内</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 |
| ●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 |
| ●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 |
|-------|