複数ギフト FAX 申込書

お申込書枚数 ［　　］枚中 ［　　］枚目

ご依頼主様 ＊必須	＊氏名	フリガナ	＊電話番号 （　　）　　－ FAX （　　）　　－ ※ＦＡＸでの連絡をご希望の場合はご記入下さい。	連絡先電話番号 （　　）　　－ ※不明点確認のためお電話をさせていただく場合がございます。日中のご連絡先をご記入下さい。
	＊住所	〒		■備考
商品名と個数	ご依頼主様のご自宅にも商品をお届けする場合はご記入下さい。			

＊お支払い方法の選択　（代引以外はすべて現金先払いです。）

□ 代金引換（ヤマトコレクト）	□ 銀行振込（三菱 UFJ 銀行）
□ ゆうちょ銀行電信（㊐ぱるる）	□ ゆうちょ銀行通常払込（㊐郵便振替）

お届け日		お届け時間	
なし	年　月　日	なし	午前中:14～16:16～18:18～20:19～21

ご要望等（包装･熨斗･ラッピング etc.）

FAX-050-3737-3030

お問い合わせ：マイクロウェイ ☎ 06-6958-5050

＊こちらに記入されたお客様の個人情報は、発送業務以外の目的には使用いたしません。

MICROWAY

別途お届け先のご指定

お申込書枚数 ［　　］枚中 ［　　］枚目

お届け先				
＊氏名　様			＊電話番号 （　　）　－	
＊住所　〒			お届け日	お届け時間
			月　日	:午前中 :14～16 :16～18:18～20 :19～21
＊商品名と個数				
熨斗（のし）種類	包装紙	熨斗表書き　（のし上）	熨斗表書き　（のし下）	
□不要 □紅白花結び（蝶結び） □紅白結び切り □黒白結び切り（蓮）	□包装する □包装しない	例 無地/お年賀/粗品 御歳暮/御祝い/御見舞 ■記入欄	例 佐藤光一/株式会社○○ 連名⇒山本順･鈴木花子/ 山本太郎･和子など。 ■記入欄	
熨斗（のし）の掛け方	ラッピング			
□外のし □内のし	□希望する □希望しない			
ご要望等				

お届け先				
＊氏名　様			＊電話番号 （　　）　－	
＊住所　〒			お届け日	お届け時間
			月　日	:午前中 :14～16 :16～18:18～20 :19～21
＊商品名と個数				
熨斗（のし）種類	包装紙	熨斗表書き　（のし上）	熨斗表書き　（のし下）	
□不要 □紅白花結び（蝶結び） □紅白結び切り □黒白結び切り（蓮）	□包装する □包装しない	例 無地/お年賀/粗品 御歳暮/御祝い/御見舞 ■記入欄	例 佐藤光一/株式会社○○ 連名⇒山本順･鈴木花子/ 山本太郎･和子など。 ■記入欄	
熨斗（のし）の掛け方	ラッピング			
□外のし □内のし	□希望する □希望しない			
ご要望等				