

複数ギフト FAX 申込書

お申込書枚数

	枚中
	枚目

ご依頼主様	*氏名	フリガナ	*電話番号 () -	連絡先電話番号 () -
			FAX () - ※FAXでの連絡をご希望の場合はご記入下さい。	※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。
*必須	*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。)				
<input type="checkbox"/> 代金引換 (ヤマトコレクト)		<input type="checkbox"/> 銀行振込 (三菱東京 UFJ 銀行)		
<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行電信 (㊤ぱるる)		<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行通常払込 (㊤郵便振替)		
<input type="checkbox"/> コンビニオンライン (*インターネット接続環境とメールアドレスが必要です。)				
お届け日指定			時間指定	
なし	年	月	日	なし
				午前中・12~14・14~16 16~18・18~20・20~21
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		* 電話番号		
	様		() -		
	* 住所 〒		お届け日	お届け時間	
			月 日	午前中・12~14・ 14~16・16~18・ 18~20・20~21	
	* 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)	
	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 紅白花結び (蝶結び) <input type="checkbox"/> 紅白結び切り <input type="checkbox"/> 黒白結び切り (蓮)	<input type="checkbox"/> 包装する <input type="checkbox"/> 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 / 株式会社〇〇 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			
<input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 内のし	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない				
ご要望等					

お届け先	* 氏名		* 電話番号		
	様		() -		
	* 住所 〒		お届け日	お届け時間	
			月 日	午前中・12~14・ 14~16・16~18・ 18~20・20~21	
	* 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)	
	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 紅白花結び (蝶結び) <input type="checkbox"/> 紅白結び切り <input type="checkbox"/> 黒白結び切り (蓮)	<input type="checkbox"/> 包装する <input type="checkbox"/> 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 / 株式会社〇〇 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			
<input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 内のし	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない				
ご要望等					