セレクト品質。カタログギフトのリンベル

RING BELL®
GOURMET

お申し込み書

FAX 03-3246-1132

お申し込み日 20　年　月　日

＜ご依頼主様＞

フリガナ お名前	様	ご自宅 お電話番号	☎
		日中の ご連絡先	☎
ご住所		ご自宅ＦＡＸ	📠
		e-mail アドレス	

＜お届け先様＞

※お届け先の電話番号は必ずご記入ください。※お届け先住所は、都道府県から正確に、またマンション・アパートの場合は屋号まで正確にお書きください。

コース名		お名前	様	ご住所	
金　額	円 システム料735円（税込） 個	電話番号	☎		
コース名		お名前	様	ご住所	
金　額	円 システム料735円（税込） 個	電話番号	☎		
コース名		お名前	様	ご住所	
金　額	円 システム料735円（税込） 個	電話番号	☎		
コース名		お名前	様	ご住所	
金　額	円 システム料735円（税込） 個	電話番号	☎		
コース名		お名前	様	ご住所	
金　額	円 システム料735円（税込） 個	電話番号	☎		
コース名		お名前	様	ご住所	
金　額	円 システム料735円（税込） 個	電話番号	☎		
コース名		お名前	様	ご住所	
金　額	円 システム料735円（税込） 個	電話番号	☎		
コース名		お名前	様	ご住所	
金　額	円 システム料735円（税込） 個	電話番号	☎		
コース名		お名前	様	ご住所	
金　額	円 システム料735円（税込） 個	電話番号	☎		
コース名		お名前	様	ご住所	
金　額	円 システム料735円（税込） 個	電話番号	☎		

＜お支払い方法＞

※カード代金の事前のご連絡は省略させていただきます。

☐ クレジットカード

☐ ＪＡＬ　☐ ＪＣＢ　☐ ダイナース　☐ ＶＩＳＡ　☐ ＮＩＣＯＳ

カード番号

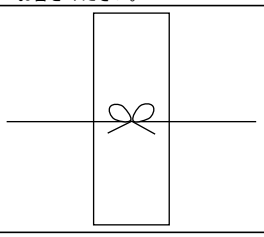
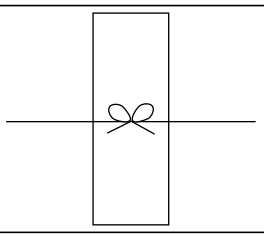
				ー					ー					ー				

カード有効期間　　月　　年

カードの名義

姓	名

＜のし紙・包装紙＞

のし紙	☐ 有（☐内のし　☐外のし）　☐無	
	のし上：☐お歳暮　☐お中元 のし下の名入れをご希望の方はお書きください。	お歳暮・お中元以外の、のし入れをご希望の場合は、のし上・のし下の名入れをお書きください。
		
包装紙	※ご希望の包装紙の番号と柄の名称をご記入ください。	

お申し込みいただいてから配達まで通常７日～１０日かかります。
ご考慮のうえお早めのお申し込みをお願いいたします。