

※お申込日と太枠内をご記入ください。



↑ファックス

この方向に用紙をセット

03-3246-1132
(24時間受付)

各種内祝い・ご贈答品 お申込書

《ご依頼主さま》

ご自宅お届けのご注文もこちらのお申込書をご利用ください。

お申込日 西暦 年 月 日 ()

お名前	フリガナ		お電話番号	☎ ご自宅 ()
				☎ 日中 ()
ご住所	□□□□-□□□□	都道府県	区市郡	FAX (ご自宅) ()
				e-mail アドレス @

※お届け先の電話番号は必ずご記入ください。 ※ご依頼主さまの自宅にお届けの際は、お届け先住所欄に「自宅」と記入してください。
 ※お届け先住所は、都道府県から正確に、またマンション・アパートの場合は部屋番号まで正確にお書きください。
 ※5件以上のお申込みは、コピーしてご使用ください。 ※システム料込みの価格をご記入ください。 ※別途、消費税がかかります。

《お届け先》

申込番号	商品名 (コース名)	単価	円 (税抜)	個	お名前	様	ご住所	□□□□-□□□□
申込番号	商品名 (コース名)	単価	円 (税抜)	個	お名前	様	ご住所	□□□□-□□□□
申込番号	商品名 (コース名)	単価	円 (税抜)	個	お名前	様	ご住所	□□□□-□□□□
申込番号	商品名 (コース名)	単価	円 (税抜)	個	お名前	様	ご住所	□□□□-□□□□
申込番号	商品名 (コース名)	単価	円 (税抜)	個	お名前	様	ご住所	□□□□-□□□□

《のし紙》

※結婚内祝いの場合、通常は男性が右、女性が左になります。
 ※出祝内祝の場合、お子様のお名前をご希望の方は、ふりがなを右、漢字を左にご入力ください。

有 (内のし ・ 外のし)		無
蝶結び		結び切り
結婚内祝	内祝 (出産)	快気内祝
内祝 (新築)	お慶暮	お中元
御礼		
左	右	その他ご希望ののしについては上部空欄にお書きください。

《ラッピング》※のしとリボンの併用はできません。

※リボンは有料 (150円/点) (25ans・サライ・婦人画報・ディズニーを除く。)

ご希望のラッピング名をご記入ください。	
● のし	● リボン 150円 (税抜)
● 無し	

《無料メッセージカード》(有 ・ 無)

※ご希望のご用途に○をお付けください。

● 結婚内祝い	● 出産内祝い	● 新築/引越し内祝い	● 入学内祝い
● 快気祝い	● お礼		
● 出産内祝い命名カード お名前() ふりがな()			
● 結婚祝い	● 出産祝い	● お祝い	● 母の日/父の日

《オリジナルメッセージカード》(有 ・ 無)

※コード番号をご記入ください。

--

《備考欄》

※その他ご希望やご要望をご記入ください。

--

《お支払い方法》

※ご請求金額は、クレジットカード会社のご利用明細書をご確認ください。

[カード種類]	● JCB	● VISA	● Master	● Diners	● AMEX	● その他 ()
カード番号	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□
カード有効期限	□□	月	□□	年		
カードの名義	姓		名			

受付完了のお知らせ (FAXのみ) 希望する ・ 希望しない (どちらかに○をつけてください。)

※FAXにてご注文受付完了のお知らせをいたしますので、FAX番号を必ずご記入ください。また、その他の方法でご希望の場合は、その他にご記入ください。

※お申し込みいただいてからお届けまで通常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。

各種内祝い・ご贈答品 記入ガイド

記入例

- 必要事項すべてをご記入ください。
- カタログギフトをご注文の場合、申込番号は不要です。

ご注文の商品名・カタログギフトコース名はお間違えのないよう正確にご記入ください。カタログギフトをご注文の場合は申込番号は不要です。

ご依頼主さまの自宅にお届けの際は、お届け先住所欄に「自宅」とご記入ください。

ラッピングは2ページの見本をご参考のうえ、ラッピング名をご記入ください。

ご注文受付完了のお知らせをご希望の方は、必ずFAX番号をご記入ください。

ご注文受付完了後、カタログギフトは5日目以降、雑貨・食品は10日目以降のお届けになります。

無料のメッセージカードは1ページの見本をご参考のうえ、11種類よりお選びください。また、写真入メッセージカードご希望の方はホームページより作成いただき、コード番号をご記入ください。食品の一部には、メッセージカード・のし対応ができない商品もございます。

※お申込日と太枠内をご記入ください。

ファックス この方向に用紙をセット
03-3246-1132
(24時間受付)

各種内祝い・ご贈答品 お申込書

ご自宅お届けのご注文はこちらのお申込書をご利用ください。

《ご依頼主さま》 お申込日 西暦 ○年○月○日(○)

<p>フリガナ タナカ タロウ</p> <p>お名前 田中 太郎</p> <p>ご住所 〒103-0027 東京都中央区 日本橋3-13-6</p>	<p>お電話番号</p> <p>☎ ご自宅 03 (3246) 1122</p> <p>☎ 日中 090 (123) 4567</p> <p>FAX (ご自宅) 03 (3246) 1123</p> <p>e-mail アドレス info @ringbell.co.jp</p>
---	---

※お届け先の電話番号は必ずご記入ください。 ※ご依頼主さまの自宅にお届けの際は、お届け先住所欄に「自宅」と記入してください。
 ※お届け先住所は、都道府県から正確に、またマンション・アパートの場合は部屋番号まで正確にお書きください。
 ※5件以上のお申込みは、コピーしてご使用ください。 ※システム料込みの価格をご記入ください。 ※別途、消費税がかかります。

《お届け先》

申込番号	お名前	ご住所
商品名(コース名)	山本 花子 様	564-0053 大阪府吹田市江の木町1-38
単価 5,750円(税抜) 1個	電話番号 ☎ 06 (6384) 7661	
申込番号	お名前	ご住所
商品名(コース名)	佐藤 愛子 様	460-0008 愛知県名古屋市中区栄3-14-7
単価 3,500円(税抜) 1個	電話番号 ☎ 052 (857) 3400	
申込番号	お名前	ご住所
商品名(コース名)	田中 太郎 様	□□□-□□□□ 自宅
単価 3,750円(税抜) 4個	電話番号 ☎ 03 (3246) 1122	
申込番号	お名前	ご住所
商品名(コース名)		□□□-□□□□
単価 円(税抜) 個	電話番号 ☎ ()	
申込番号	お名前	ご住所
商品名(コース名)		□□□-□□□□
単価 円(税抜) 個	電話番号 ☎ ()	

《のし紙》 ※結婚内祝いの場合、通常は男性が右、女性が左になります。
 ※出産内祝いの場合、お子様のお名前をご希望の方は、ふりがなを名・漢字を左にご入力ください。

有 (内し・外し) 無	《無料メッセージカード》 (有・無) ※ご希望のご用途に○をお付けください。
蝶結び ・ 結び切り <input checked="" type="checkbox"/> 結婚内祝 <input type="checkbox"/> 内祝内産 <input type="checkbox"/> 快気内祝 <input type="checkbox"/> 内祝新築 <input type="checkbox"/> お慶喜 <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> 御礼	<input checked="" type="checkbox"/> 結婚内祝い <input type="checkbox"/> 出産内祝い <input type="checkbox"/> 新築/引越し内祝い <input type="checkbox"/> 入学内祝い <input type="checkbox"/> 快気祝い <input type="checkbox"/> お礼 <input type="checkbox"/> 出産内祝い(命名カード) お名前() ふりがな() <input type="checkbox"/> 結婚祝い <input type="checkbox"/> 出産祝い <input type="checkbox"/> お祝い <input type="checkbox"/> 母の日/父の日
左 鈴木 右 田中 その他ご希望ののし上については上部空欄にお書きください。	《オリジナルメッセージカード》 (有・無) ※コード番号をご記入ください。 _____ _____ _____
《ラッピング》 ※のしとリボンの併用はできません。 ※リボンは有料(150円/点) (25ans・サライ・婦人画報・ディズニーを除く。) ご希望のラッピング名を ご記入ください。 フローラルピンク <input checked="" type="checkbox"/> のし <input type="checkbox"/> リボン 150円(税抜) <input type="checkbox"/> 無し	《備考欄》 ※その他ご希望やご要望をご記入ください。 _____ _____ _____
《お支払い方法》 ※ご請求金額は、クレジットカード会社のご利用明細書をご確認ください。 [カード種類] <input checked="" type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> Diners <input type="checkbox"/> AMEX <input type="checkbox"/> その他() カード番号 0000 - 1111 - 2222 - 3333 カード有効期限 03月 15年 カードの名義 姓 田中 名 太郎	
受付完了のお知らせ(FAXのみ) <input checked="" type="checkbox"/> 希望する ・ 希望しない (どちらかに○をつけてください。) ※FAXにてご注文受付完了のお知らせをいたしますので、FAX番号を必ずご記入ください。また、その他の方法でご希望の場合は、その他にご記入ください。 ※お申し込みいただいてからお届けまで通常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します。	

RING BELL