

神戸菊水ギフトお申し込み書 FAX : 078-521-8182

◎送り主様 お申し込み日 年 月 日

フリガナ		電話番号			
ご依頼主様	様	FAX番号		不在時 連絡先	
ご住所	〒□□□□-□□□□				
お支払い方法	クレジットカード	銀行振込	郵便振込	代金引換	
クレジットカード決済の方のみご記入ください	カード種類		クレジットカード番号	有効期限 (月/年)	カード名義 (カタカナ)
	VISA	ダイナースクラブ	マスターカード		
	JCB	アメリカンエクスプレス			

銀行振込・郵便振込の場合は、ご入金確認が出来次第の発送となります。 郵便振込の場合、お振り込み頂きまして最短で2営業日後のご入金確認となります。
FAXでご注文の場合、商品代金1万円以上の場合でも送料無料対象外となります。

◎お届け先様

お届け先様の住所					
〒□□□□-□□□□			フリガナ		電話番号
					様
100g / 単価	商品名	個数	のし体裁	のし名入	到着希望日
(1)			のし不要	無 有	月 日 ()
			無地 粗品		時間指定
			御祝 御礼		午前中 12-14 14-16
			御中元 御歳暮		16-18 18-20 20-21
包装形態	<input type="checkbox"/> ご進物用包装 (別途 378 円頂戴致します) <input type="checkbox"/> 簡易包装				

〒□□□□-□□□□					
			フリガナ		電話番号
					様
100g / 単価	商品名	個数	のし体裁	のし名入	到着希望日
(2)			のし不要	無 有	月 日 ()
			無地 粗品		時間指定
			御祝 御礼		午前中 12-14 14-16
			御中元 御歳暮		16-18 18-20 20-21
包装形態	<input type="checkbox"/> ご進物用包装 (別途 378 円頂戴致します) <input type="checkbox"/> 簡易包装				

〒□□□□-□□□□					
			フリガナ		電話番号
					様
100g / 単価	商品名	個数	のし体裁	のし名入	到着希望日
(3)			のし不要	無 有	月 日 ()
			無地 粗品		時間指定
			御祝 御礼		午前中 12-14 14-16
			御中元 御歳暮		16-18 18-20 20-21
包装形態	<input type="checkbox"/> ご進物用包装 (別途 378 円頂戴致します) <input type="checkbox"/> 簡易包装				