

贈り先ごとにプリントしてお使いください

メモリアルギフト申込書

FAX.  0120-238-119
Free Call

フリガナ 所 属 団体名	フリガナ 担当者 氏 名	携 帯 電話番号 () -
<input type="checkbox"/> 自 宅 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	住所 -----	電話番号 <input type="checkbox"/> 自 宅 () - <input type="checkbox"/> 勤務先
<input type="checkbox"/> 勤務先		FAX番号 <input type="checkbox"/> 自 宅 () - <input type="checkbox"/> 勤務先
<input type="checkbox"/> 学 校	※アパート・マンション名、ビル名等がある場合はご記入ください。	
E-mail:	お届け希望日 / 月 日	
デザインの確認方法 <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> ご担当者様連絡先へ郵送 <input type="checkbox"/> 商品のお届け先への郵送		

商品のお届け先指定 ※宛先名(組織・団体・施設)や部署名までご記入ください。

商品のお届け	フリガナ	電話番号 () -
<input type="checkbox"/> 上記ご自宅 <input type="checkbox"/> ギフトとして直送	宛名	FAX番号 () -
納品書兼請求書	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> 商品と同梱 <input type="checkbox"/> ご自宅に別途郵送 (ギフト配送)	住所 -----	
※アパート・マンション名、ビル名等がある場合はご記入ください。		

包装・のし紙

包装・のし紙が必要な方はご指定ください。

のし紙 不要

のし紙 無地 希望

のし紙 表書き 希望

※のし紙の表書きが必要な方は右の欄にご記入ください。 ※未記入の場合は「不要」とさせていただきます。

上部 (例) 御退職祝

下部 (例) 職員有志同

※ご希望の商品のチェック欄 に必ず を入れ、各刻印内容をご記入ください。

まとい飾り【煌き】

記念マーク	①	5																		
	②	5																		
	③	5																		
(例) A		20																		

※敬称(様・殿等)が必要な場合は、敬称までご記入ください。

まとい飾り【雅】

①	5																			
②	5																			
③	5																			
	25																			

※敬称(様・殿等)が必要な場合は、敬称までご記入ください。

備考