

**ご注文者様のご自宅情報 (必須)** ※お住まいのご登録がなくお届け先のみのご記入では、原則ご注文を承ることができません。

|  |           |          |                   |  |
|--|-----------|----------|-------------------|--|
| フリガナ   | フリガナ      | 生年<br>月日 | 西暦<br>年<br>月<br>日 | 携帯電話 ( ) -                               |
| 所属<br>団体名  | 担当者<br>氏名 |          |                   | 電話番号 ( ) -                               |
| 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>  |           |          |                   | FAX番号 ( ) -                              |
| E-mail: _____ LINE 表示名: _____  |           |          |                   | ご希望納期 / 月 日<br>※お急ぎの場合のみ、納品ご希望日をご記入ください。 |
| 所属 <input type="checkbox"/> 消防職員 <input type="checkbox"/> 消防団員 <input type="checkbox"/> 警察官 <input type="checkbox"/> 海上保安官 <input type="checkbox"/> 自衛官 <input type="checkbox"/> 医療従事者 <input type="checkbox"/> 官公庁職員 <input type="checkbox"/> 教育関係従事者 <input type="checkbox"/> 民間企業勤務 <input type="checkbox"/> 非営利団体勤務 <input type="checkbox"/> その他 |           |          |                   |  |

●上記ご自宅以外に商品のお届けをご希望の場合はご記入ください。

|  |   |  |
|--|---|--|
| <b>ご連絡先</b>                                  | <b>商品のお届け先指定</b> <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> その他  | <b>受け取る方</b> <input type="checkbox"/> ご注文者様 <input type="checkbox"/> 贈り先お相手様 |
| <input type="checkbox"/> 上記ご自宅               | フリガナ  | 電話番号 ( ) -   |
| <input type="checkbox"/> 商品お届け先              | 宛名  | FAX番号 ( ) -  |
| <b>納品書兼請求書</b>                               | ※宛先名(組織・団体・施設)や部署名までご記入ください。  |  |
| <input type="checkbox"/> 商品と同梱               | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |  |
| <input type="checkbox"/> ご自宅に別途郵送<br>(ギフト配送) | 住所  |  |

※敬称(様・殿等)が必要な場合は、敬称までご記入ください。

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>包装・のし紙</b><br>包装・のし紙が必要な方はご指定ください。    | <input type="checkbox"/> 包装希望<br><input type="checkbox"/> のし紙不要<br><input type="checkbox"/> のし紙無地希望<br><input type="checkbox"/> のし紙表書き希望 | <b>記念マーク</b><br>(例)A<br>①<br>1行目<br>.....<br>2行目 |
|  | ※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。  | <b>記念タイトル</b><br>(例)ア<br>②<br>3行目<br>.....<br>③  |
| 上部<br>(例)御退職祝<br>.....<br>下部<br>(例)職員有志同 | <b>備考</b>  |  |