

※未成年者への酒類の販売はいたしておりません。 ※購入者年齢確認が必要なため、省略せずにハッキリとご記入ください。

メモリアルギフト申込用紙

FAX.  0120-238-119
Free Call

ご担当者様連絡先	フリガナ	※生年月日	※年齢	フリガナ
	ご担当者様氏名	昭和・平成 年 月 日	歳	ご所属団体名
	自宅電話番号 () - ()	勤務先電話番号 () - ()	FAX番号 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 () - ()	携帯番号 () - ()
	ご住所 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 学校 <input type="checkbox"/> 自宅 ※弊社管理用以外には使用いたしません。			※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。
〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		都道府県	市郡	区町村
商品のお届け先 → ※弊社管理用以外には使用いたしません。		〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
※上記住所と異なる場合のみご記入ください。		都道府県	市郡	区町村
請求書送付先		ギフトとして		
ご担当者様連絡先		直送		
商品のお届け先		名称・名前		
		電話番号 () - ()		
デザインのご確認方法の一つ選択ください。		メールアドレス・FAX番号記入欄 ※メールまたはFAXをお選びいただいた方はご記入ください。		商品ご希望お届け日
<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール		<input type="checkbox"/> ご担当者様連絡先へ郵送 <input type="checkbox"/> 商品お届け先へ郵送		<input type="checkbox"/> FAX前TEL <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
		※携帯電話のアドレスをご記入の方は、PCメール受信拒否設定の解除をお願いします。		迄

包装・のし紙
包装のし紙が必要な方はご指定ください。

包装希望
※金鍍金カラビナ橋の包装は行っておりません。

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。 ※敬称(様・殿等)が必要な場合は、敬称までご記入ください。

<input type="checkbox"/> メモリアル壁掛け時計	<input type="checkbox"/> メモリアル壁掛けプレート															
<input type="checkbox"/> クリスタル橋／縦置き	<input type="checkbox"/> クリスタル橋／横置き															
<input type="checkbox"/> ウェーブカットクリスタル時計	<input type="checkbox"/> クリスタル時計															
<input type="checkbox"/> 純米大吟醸(1.8ℓ)	<input type="checkbox"/> 純米大吟醸(720ml)															
<table border="1"> <tr> <td>記念 タイトル</td> <td>記念 マーク</td> <td>(例) 消防 太郎 殿</td> </tr> <tr> <td>(例) ア</td> <td>(例) A</td> <td>①</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>(例) 日本消防署 警防課 職員一同</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>②</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>(例) 令和2年3月31日</td> </tr> </table>	記念 タイトル	記念 マーク	(例) 消防 太郎 殿	(例) ア	(例) A	①			(例) 日本消防署 警防課 職員一同			②			(例) 令和2年3月31日	
記念 タイトル	記念 マーク	(例) 消防 太郎 殿														
(例) ア	(例) A	①														
		(例) 日本消防署 警防課 職員一同														
		②														
		(例) 令和2年3月31日														

<input type="checkbox"/> メモリアル黒糖焼酎	<input type="checkbox"/> メモリアルワイン(赤)	<input type="checkbox"/> メモリアルワイン(白)															
<table border="1"> <tr> <td>記念 マーク</td> <td>(例) 消防 太郎 様</td> </tr> <tr> <td>(例) A</td> <td>①</td> </tr> <tr> <td></td> <td>(例) 日本消防本部</td> </tr> <tr> <td></td> <td>②</td> </tr> <tr> <td></td> <td>(例) 警防課一同</td> </tr> <tr> <td></td> <td>③</td> </tr> <tr> <td></td> <td>(例) 2020.3.31</td> </tr> <tr> <td></td> <td>(例) 生涯消防人</td> </tr> </table>	記念 マーク	(例) 消防 太郎 様	(例) A	①		(例) 日本消防本部		②		(例) 警防課一同		③		(例) 2020.3.31		(例) 生涯消防人	
記念 マーク	(例) 消防 太郎 様																
(例) A	①																
	(例) 日本消防本部																
	②																
	(例) 警防課一同																
	③																
	(例) 2020.3.31																
	(例) 生涯消防人																

<input type="checkbox"/> 金鍍金カラビナ橋	
エンブレム	プレートの文字
 	1行目
署 団	2行目