

※依頼主様の情報が送り状の依頼主欄に記載されます。夫婦連名などの場合は続けてご記入ください

依頼主様 (送り状に記入します)	お名前	ふりがな		様	
	ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		都 道 府 県	
	メールアドレス	※必ずご記入ください		TEL (<input type="text"/>)	※必ずご記入ください
		上記以外の日中連絡先 (<input type="text"/>)		-	

メールアドレスの記載がない場合は、ご注文内容のご確認およびご入金案内・発送のご連絡等ができませんので**必ずご記入ください。**

文字ははっきり見やすい字でご記入ください

注文書全部で / このページは
枚 / 枚目

お支払い方法	<input type="checkbox"/> お振込 (銀行・ゆうちょ) ※前払い	クーポン番号 (4ケタ)
	<input type="checkbox"/> 代金引換 (手数料 324 円) ※5万円まで	
<p>※クレジットカードはご利用できません ※お支払金額はご注文後にメールにてお知らせします。</p>		<p>3万円以上のご購入が対象 クーポン番号は WEB サイト をご確認くださいませ。</p>

お届け日指定	<p>※お届け日のご指定は FAX 送信日より 5 営業日以降の日付でお願い致します。 ※ご注文商品によりましてはご希望にそえない場合がございます。予めご了承くださいませ。</p>
	<p>配送希望日</p> <p><input type="checkbox"/> 商品手配が整い次第最短発送希望</p> <p>年 月 日</p>
配送希望時間帯	<p><input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12:00~14:00 <input type="checkbox"/> 14:00~16:00</p> <p><input type="checkbox"/> 16:00~18:00 <input type="checkbox"/> 18:00~21:00</p>

FAX送信方向

のし紙・包装 詳しくはホームページで内容をご確認ください。

形式 のし包装 (リボン不可) 包装のみ リボン包装 (のし不可)

※のしとリボンは性質上併用することはできません。

のし用途	※未選択の場合、⑤その他の内祝、御祝となります。	
	<input type="checkbox"/> ① 出産内祝、出産御祝 (紅白蝶結び) <input type="checkbox"/> ③ 快気内祝、御見舞御礼 (紅白五本結切り) <input type="checkbox"/> ⑤ その他の内祝、御祝 (紅白蝶結び)	<input type="checkbox"/> ② 結婚内祝、御結婚御祝 (紅白十本蝶結切り) <input type="checkbox"/> ④ 弔事全般 (黄白結切り)
のし紙	※未選択の場合、①基本となります。	
	<input type="checkbox"/> ① 基本 (柄なし) <input type="checkbox"/> ② ベビーカー (出産内祝専用) <input type="checkbox"/> ③ クローバー <input type="checkbox"/> ④ 花車 <input type="checkbox"/> ⑤ ビーズ <input type="checkbox"/> ⑥ ゆり (弔事専用)	<p>のし上</p> <p>のし下</p>
その他	<input type="checkbox"/> 外のし希望 ※通常は内のしとなります	

手提げ袋 希望する (無料)

※ご自宅届け分のみお付けします。

備考欄

※代理購入で依頼主様とご注文者様が異なる場合、「振込名義人」「連絡先」が異なる場合などはこちらにご注文者様情報をご入力ください。
その他、ご注文に関する連絡事項をご記入ください。

包装紙

① ベビードロップ ② エターナルスイート ③ レガロ
 ④ 波の花 ⑤ クローバー ⑥ リリーラベンダー (弔事専用)

その他

※のし・包装紙未選択の場合は「当店おまかせ」となります。

郵送注文にも対応いたします。

※切手はお客様負担でお願いします。

郵送先

〒634-0078 奈良県橿原市八木町 3 丁目 2-23
NCR 株式会社 ギフトアットマリー宛

お届け先・商品のご記入は2枚目へ

FAX 0744-48-0300

※2枚目以降の用紙がどのお客様分かの判別のため、ご依頼主様の情報は必ずすべてにご記入下さい

依頼主様	お名前	ふりがな	TEL () -	備考
		様	上記以外の日中連絡先 () -	

	お届け先ご氏名	お届け先ご住所	商品名	金額 (単価)	数量
1	ふりがな 様	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県 TEL () -	商品番号		
2	ふりがな 様	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県 TEL () -	商品番号		
3	ふりがな 様	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県 TEL () -	商品番号		
4	ふりがな 様	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県 TEL () -	商品番号		
5	ふりがな 様	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県 TEL () -	商品番号		
6	ふりがな 様	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県 TEL () -	商品番号		
7	ふりがな 様	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県 TEL () -	商品番号		
8	ふりがな 様	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県 TEL () -	商品番号		
9	ふりがな 様	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県 TEL () -	商品番号		
10	ふりがな 様	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県 TEL () -	商品番号		

← FAX送信方向

FAX 0744-48-0300

※依頼主様の情報が送り状の依頼主欄に記載されます。夫婦連名などの場合は続けてご記入ください

依頼主様(送り状に記入します)	お名前 ふりがな いしかわ たろう 石川 太郎 様
	ご住所 〒 154-0000 東京都 ○○区△△町 412-1
	メールアドレス ※必ずご記入ください sample_123@example.com TEL (○○) △△-□□ 上記以外の日中連絡先 (090) ○○-△○○○

メールアドレスの記載がない場合は、ご注文内容のご注文に関して確認事項がある場合に
ご入金案内・発送のご連絡等ができませんので必ずお電話をさせて頂く場合がございます

お支払い方法	<input checked="" type="checkbox"/> お振込 (銀行・ゆうちょ) ※前払い
	<input type="checkbox"/> 代金引換 (手数料 324 円) ※5万円まで
※クレジットカードはご利用できません ※お支払金額はご注文後にメールにてお知らせします。	

クーポン番号 (4ケタ)

--	--	--	--

3万円以上のご購入が対象
クーポン番号は WEB サイト
をご確認くださいませ。

※お届け日のご指定は FAX 送信日より 5 営業日以降の日付でお願い致します。
※ご注文商品によりましてはご希望にそえない場合がございます。予めご了承くださいませ。

お届け日指定	配送希望日 2017 年 10 月 20 日
	配送希望時間帯 <input checked="" type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12:00~14:00 <input type="checkbox"/> 14:00~16:00 <input type="checkbox"/> 16:00~18:00 <input type="checkbox"/> 18:00~21:00

商品手配が整い次第最短発送希望

のし紙・包装 詳しくはホームページで内容をご確認ください。

形式	<input checked="" type="checkbox"/> のし包装 (リボン不可) <input type="checkbox"/> 包装のみ <input type="checkbox"/> リボン包装 (のし不可)
※のしとリボンは性質上併用することはできません。	

のし用途	※未選択の場合、⑤その他の内祝、御祝となります。	<input checked="" type="checkbox"/> ① 出産内祝、出産御祝 (紅白蝶結び) <input type="checkbox"/> ② 結婚内祝、御結婚御祝 (紅白十本蝶結切り)
	<input type="checkbox"/> ③ 快気内祝、御見舞御礼 (紅白五本結切り) <input type="checkbox"/> ④ 弔事全般 (黄白結切り)	<input type="checkbox"/> ⑤ その他の内祝、御祝 (紅白蝶結び)
のし紙	※未選択の場合、①基本となります。	のし上 出産内祝 のし下 石川
	<input type="checkbox"/> ① 基本 (柄なし) <input checked="" type="checkbox"/> ② ベビーカー (出産内祝専用) <input type="checkbox"/> ③ クローバー <input type="checkbox"/> ④ 花車 <input type="checkbox"/> ⑤ ビーズ <input type="checkbox"/> ⑥ ゆり (弔事専用)	その他 <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 外のし希望 ※通常は内のしとなります

包装紙	<input checked="" type="checkbox"/> ① ベビードロップ <input type="checkbox"/> ② エターナルスイート <input type="checkbox"/> ③ レガロ
	<input type="checkbox"/> ④ 波の花 <input type="checkbox"/> ⑤ クローバー <input type="checkbox"/> ⑥ リリーラベンダー (弔事専用)
その他 <input type="text"/>	

※のし・包装紙未選択の場合は「当店おまかせ」となります。

手提げ袋 希望する (無料)
※ご自宅届け分のみお付けします。

備考欄

※代理購入で依頼主様とご注文者様が異なる場合、「振込名義人」「連絡先」が異なる場合などは
こちらにご注文者様情報をご入力ください。
その他、ご注文に関するの連絡事項をご記入ください。

※代理購入
注文者 (振込名義人) : ○○○○
連絡先 : TEL 090-○○-△□

**ご要望やご連絡事項などございましたら
こちらの備考欄にご記入くださいませ。**

郵送いただくことも可能です。
※切手はお客様負担でお願いします。

郵送先
〒634-0078 奈良県橿原市八木町 3 丁目 2-23
NCR 株式会社 ギフトアットマリー宛

お届け先・商品のご記入は 2 枚目へ

FAX 0744-48-0300

FAX送信方向

※2枚目以降の用紙がどのお客様分かの判別のため、ご依頼主様の情報は必ずすべてにご記入下さい

依頼主様 お名前	ふりがな いしかわ たろう	TEL (〇〇) △△ - □□
	石川 太郎 様	上記以外の日中連絡先 () -

備考
お届け先について追記がある際は
ご記入ください。

	お届け先ご氏名	お届け先ご住所	商品名	金額 (単価)	数量
1	ふりがな 自宅届け 様	都道府県 TEL () -	カタログギフト BE 3100 円コース 商品番号 8013-330	2344 円	2
2	ふりがな " 様	都道府県 TEL () -	" E0 5600 円コース 商品番号 8013-372	4052 円	8
3	ふりがな やまだ まさる 山田 勝 様	111-1111 兵庫 都道府県 TEL (0744) 〇△ - ×□〇	神戸市〇〇区〇〇台 121-1 △△スカイハイツ 101号 商品番号 SG7114MA029	2160 円	
4	ふりがな たなかまさただ・はなこ 田中正忠・花子 様	222-2222 神奈川 都道府県 TEL (0111) 〇△ - ×□〇	川崎市〇〇区□□□5-151 △△マンション 303号 商品番号 SB-30E	2980 円	
5	ふりがな すずき ひさし 鈴木 久士 様	333-3333 大阪 都道府県 TEL (0744) 〇△ - ×□〇	大阪市〇〇区〇〇町 6丁目 3-222 〇〇様方 商品番号		
6	ふりがな さとう おさ 佐藤 夫佐 様	444-4444 大阪 都道府県 TEL (06) 〇△ - ×□〇	〇〇区〇〇台 155-5 △△コーポ 202号 商品番号 8012-018W	2079 円	
7	ふりがな こんどう としひで 近藤 敏英 様	555-5555 東京 都道府県 TEL (03) 〇△ - ×□〇	〇〇区〇〇台 106-7 △△メゾン 303号 商品番号 8012-069M	2160 円	
8	ふりがな 様	都道府県 TEL () -	商品番号		
9	ふりがな 様	都道府県 TEL () -	商品番号		
10	ふりがな 様	都道府県 TEL () -	商品番号		

ご自宅=ご依頼主様宛に
お届け致します

個数未記入の場合は
「1個」となります
同じ内容が連続する場合は省略可

FAX送信方向

FAX 0744-48-0300