

ワールドギフトクラブお申込書

FAXでのお申込

FAX送信方向

フリー-FAX 0120-311-599

お申込日 年 月 日

★太線内(—)のみ楷書体でご記入下さい。

1 お申込者(ご請求先)記入欄 1~6までご記入下さい。(4,5については該当商品のみご記入下さい)

氏名	フリガナ		年齢	お届希望日	必ずご記入下さい
	様		才	/	
電話番号	ご自宅	☎ () —	配達希望時間 下記の項目を○で囲んで下さい		
	お申込受付確認FAXが必要な場合のみFAX番号をご記入下さい。		FAX () —	1. 希望なし	4. 16時~18時
	携帯	☎ () —		2. 午前中	5. 18時~20時
	勤務先	☎ () —		3. 14時~16時	6. 19時~21時
一部地域につきましては配達希望時間のご指定ができませんのでご了承下さい。					
メールアドレス					
住所	下記の項目を○で囲んでください	フリガナ			
	自宅 勤務先	〒			
請求書の送付先が上記と異なる場合にはご連絡下さいませ。					

2 ご旅行内容記入欄

今回の旅行目的 下記の項目を○で囲んで下さい。

1. ハネムーン	4. 家族
2. 海外拳式	5. 視察・研修
3. 海外拳式同行	6. その他 ()

2-3を選択された方はご記入ください。

拳式日	拳式チャペル名・その他	担当者
/		様

出発日 / 帰宅日 /

旅行会社

ツアー名

3 商品申込記入欄

	商品番号	商品名	単価(税別)	数量	金額(税別)	備考
おみやげお申込記入欄	1					
	2					
	3					
	4					
	5					
	6					
	7					
	8					
	9					
	10					
	11					
	12					
ワイン用バッグ	170066	ワイン用バッグ	100			
無料おみやげ袋	★ご希望の場合は必要な枚数をご記入下さい。 ★お客様の購入された商品個数を最大数とさせていただきます。				無料	

4 ネーム・記念日記記入欄

ネーム入商品のみご記入下さい。

【記入例】名入できる文字はローマ字です。
YUKI & MANA 2020年11月11日 詳しくはカタログをご覧ください。

&

年 月 日

5 のし印字タイプ記入欄

のし対象商品のみご記入下さい。

デザイン

お名前タイプ

表書き

ご記入下さい

こちらにお名前タイプの通りご記入下さい。

詳しくはカタログをご覧ください。

6 合計金額記入欄

お届け先1ヶ所につき一律税別900円を申し受けます。

小計			
クール料金	300	クール料金対象期間: 夏期間	
梱包送料	900	お届け先1ヶ所につき900円(税別)です。	日本国内に限ります。
上記金額に消費税が加算されます。			

未成年者の飲酒は法律で禁止されています。未成年者への酒類の販売はいたしておりません。

【ご注意】
2019年10月1日以降、消費税の軽減税率が実施されます。お菓子を含む食品品については消費税8%となり、酒類、雑貨、梱包送料、クール料金については消費税10%となります。

ワールドギフトクラブ

ワールドギフトクラブ 検索

www.41.gift.com

ワールドギフトクラブ 商品お届け先リスト

2枚目以降

枚中

枚目

※1枚目は専用お申込書です。

1枚目の専用お申込書に、必ずご請求先として
 全ての商品番号、商品名、金額等をご記入し、
 2枚目以降として商品お届け先リストには
 お届け先のご住所と商品名等をご記入下さい。

お申込者(ご請求先)
 1枚目の専用お申込書と同じです

氏名

フリガナ

様

セット商品はセットの数量をご記入下さい▼

フリガナ		お届け希望日 ※必ずご記入ください		商品名		数量	
氏名	様	月	日				
電話番号		配達希望時間 下記の項目を○で囲んで下さい					
フリガナ		1. 希望なし 4. 16時～18時					
都府県		2. 午前中 5. 18時～20時					
住所		3. 14時～16時 6. 19時～21時					
フリガナ							
都府県							
住所							
フリガナ							
都府県							
住所							

セット商品はセットの数量をご記入下さい▼

フリガナ		お届け希望日 ※必ずご記入ください		商品名		数量	
氏名	様	月	日				
電話番号		配達希望時間 下記の項目を○で囲んで下さい					
フリガナ		1. 希望なし 4. 16時～18時					
都府県		2. 午前中 5. 18時～20時					
住所		3. 14時～16時 6. 19時～21時					
フリガナ							
都府県							
住所							
フリガナ							
都府県							
住所							

セット商品はセットの数量をご記入下さい▼

フリガナ		お届け希望日 ※必ずご記入ください		商品名		数量	
氏名	様	月	日				
電話番号		配達希望時間 下記の項目を○で囲んで下さい					
フリガナ		1. 希望なし 4. 16時～18時					
都府県		2. 午前中 5. 18時～20時					
住所		3. 14時～16時 6. 19時～21時					
フリガナ							
都府県							
住所							
フリガナ							
都府県							
住所							

セット商品はセットの数量をご記入下さい▼

フリガナ		お届け希望日 ※必ずご記入ください		商品名		数量	
氏名	様	月	日				
電話番号		配達希望時間 下記の項目を○で囲んで下さい					
フリガナ		1. 希望なし 4. 16時～18時					
都府県		2. 午前中 5. 18時～20時					
住所		3. 14時～16時 6. 19時～21時					
フリガナ							
都府県							
住所							
フリガナ							
都府県							
住所							

セット商品はセットの数量をご記入下さい▼

フリガナ		お届け希望日 ※必ずご記入ください		商品名		数量	
氏名	様	月	日				
電話番号		配達希望時間 下記の項目を○で囲んで下さい					
フリガナ		1. 希望なし 4. 16時～18時					
都府県		2. 午前中 5. 18時～20時					
住所		3. 14時～16時 6. 19時～21時					
フリガナ							
都府県							
住所							
フリガナ							
都府県							
住所							