



萬坊ギフト注文書

※ご住所・お電話番号を変更された場合はお知らせください。

ご注文日

[全]

年 月 日

枚



FAX 0120-826-877

送り主様	〒 _____ 都道府県 _____	
	電話 _____	連絡先 _____
	フリガナ _____	
	氏名 _____ 様	
生年月日	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日	差し支えなければ ご記入ください

FAX注文で受信確認の連絡をご希望の方は してください。
※2日以内に連絡がない場合はお電話にてお知らせください。[TEL▶0120-151-248]

※ご注文内容に不備・不明等ない場合は、確認の連絡は行わず準備出来次第出荷いたします。
 ※郵便で配達指定のご注文をされる場合は、投函から10日後以降の日付でご指定ください。

※書ききれなかった項目などは、こちらにご記入ください。

備考欄

送り主様とご請求先様が異なる場合のみご記入ください。

ご請求先様

フリガナ _____

氏名 _____ 様

電話 _____

〒 _____ 都道府県 _____

住所 _____

支払方法 郵便局・コンビニ振込 代金引換 (代引手数料 一律250円)

※お支払い方法に印が無い場合、「郵便局・コンビニ振込」となります。
 ※初めてのご注文の場合、「代金引換」「銀行振込」でのお支払いをお願いする場合がございます。
 ※ご本人届の場合は届け先欄に「本人届」とご記入ください。住所記入は不要です。

運送会社お荷物保管期間が【3日間】となっています。お届け先様のご在宅日をご確認の上、お申し込みをお願いいたします。

※お届け希望日時は天候や交通事情により遅れる場合があります。予めご了承ください。特にお使いの日にもちがある場合は余裕をもってご指定ください。 *お渡しされる日・おみやげに使う日など。

お届け先様	住所	都道府県	品番	品名	数量	金額	希望なし
①	〒 _____	_____					【 】月 上旬 中旬 下旬 月 日 午前中 18-20時 14-16時 19-21時 16-18時
	電話 _____	フリガナ _____					
	氏名 _____	_____ 様	のし <input type="checkbox"/> 中元 他 <input type="checkbox"/> 歳暮				
②	〒 _____	_____					【 】月 上旬 中旬 下旬 月 日 午前中 18-20時 14-16時 19-21時 16-18時
	電話 _____	フリガナ _____					
	氏名 _____	_____ 様	のし <input type="checkbox"/> 中元 他 <input type="checkbox"/> 歳暮				
③	〒 _____	_____					【 】月 上旬 中旬 下旬 月 日 午前中 18-20時 14-16時 19-21時 16-18時
	電話 _____	フリガナ _____					
	氏名 _____	_____ 様	のし <input type="checkbox"/> 中元 他 <input type="checkbox"/> 歳暮				
④	〒 _____	_____					【 】月 上旬 中旬 下旬 月 日 午前中 18-20時 14-16時 19-21時 16-18時
	電話 _____	フリガナ _____					
	氏名 _____	_____ 様	のし <input type="checkbox"/> 中元 他 <input type="checkbox"/> 歳暮				

※用紙のうら・おもてはFAX機種により異なりますので必ずお確かめください。

※のし欄にご記入のない場合は「のし無し」でご用意いたします。