



※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 石川 太郎 様

ご住所 〒154-0000 東京都 〇〇区△△町412-1

メールアドレス ※必ずご記入ください sample\_123@example.com

TEL (〇〇) △△ - □□

上記以外の日中連絡先 (090) 〇〇 - △〇□〇

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

お振込 (銀行・ゆうちょ) ※前払い  
※お振込先、金額はご注文後にメールにてお知らせします

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。

お届け日指定

※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。

配送希望日 2017 年 10 月 20 日

配送希望時間帯

午前中  12:00~14:00  14:00~16:00  
 16:00~18:00  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  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。

のし紙

出産内祝、出産御祝	<input checked="" type="checkbox"/> 紅白蝶結び <input type="checkbox"/> ベビーカー	のし下	のし上
結婚内祝、結婚御祝、引出物	<input type="checkbox"/> 紅白十本結び切り	石川	出産内祝
快気祝、御見舞御礼	<input type="checkbox"/> 紅白五本結び切り		
弔事全般 香典返し、法要、粗供養 etc	<input type="checkbox"/> 紺白結び切り <input type="checkbox"/> 黄白結び切り		
その他 上記以外の内祝、御祝、中元・歳暮 etc	<input type="checkbox"/> 紅白蝶結び	<input type="checkbox"/> 外のし希望 ※通常は内のしとなります	

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 いろり  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。

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。

※代理購入  
注文者 (振込名義人) : 〇〇〇〇  
連絡先 : TEL 090-〇〇-△□

**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。**

この用紙を封筒に入れて送るだけ  
郵送注文にも対応いたします。  
※切手はお客様負担をお願いします。

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送信方向

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 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 ( ) -	カタログギフト〇〇円コース 商品番号 8013-330	2344 円	2
2	ふりがな " 様	都 道 府 県 TEL ( ) -	" 〇〇円コース 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 ABC-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 XYZ-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	個数未記入の場合は 「1個」となります	
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 Z123-8012-018W	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 AZ-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		

FAX送信方向

FAX 0744-48-0300