

ご記入日

年 月 日

アイドルシェフ通信販売申込書

整理番号

700

ご請求先	お電話	〒	-	お電話	〒	-	
	ご住所	フリガナ			ご住所	フリガナ	
	お名前	様			お名前	様	

いずれかにチェック☑をお入れください。

2 代金引換払い (ご贈答にはご利用いただけません)

21 クレジットカード (注1)

(注1) お支払い方法でクレジットカードをお選びの方は下記にメールアドレスをご記入ください。

メールアドレス：
◆注文内容確認後、決済用URLをお送りいたします。発信名「イプシロン決済」

連絡先
当店からの日中のご連絡先をご記入ください。
TEL： □ご自宅 □携帯電話 □お勤め先(会社名)
メールアドレス：



① 贈答先	お電話	商品No.	商品名	※別途送料がかかります	数量	単価			
	〒	-							
	フリガナ	のし	不要	御歳暮	御中元	無地品	粗品	志(礼)	合計金額 円 配達希望日 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 月 日 頃
お名前	配達時間	なし	午前	14時	16時	18時	19時	20時	

② 贈答先	お電話	商品No.	商品名	※別途送料がかかります	数量	単価			
	〒	-							
	フリガナ	のし	不要	御歳暮	御中元	無地品	粗品	志(礼)	合計金額 円 配達希望日 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 月 日 頃
お名前	配達時間	なし	午前	14時	16時	18時	19時	20時	

③ 贈答先	お電話	商品No.	商品名	※別途送料がかかります	数量	単価			
	〒	-							
	フリガナ	のし	不要	御歳暮	御中元	無地品	粗品	志(礼)	合計金額 円 配達希望日 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 月 日 頃
お名前	配達時間	なし	午前	14時	16時	18時	19時	20時	

④ 贈答先	お電話	商品No.	商品名	※別途送料がかかります	数量	単価			
	〒	-							
	フリガナ	のし	不要	御歳暮	御中元	無地品	粗品	志(礼)	合計金額 円 配達希望日 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 月 日 頃
お名前	配達時間	なし	午前	14時	16時	18時	19時	20時	

配達希望日のご記入がない場合は、申し込み用紙到着から7日以降のお届けとさせていただきます。のし指定未記入の場合は、のし不要とさせていただきます。

お問い合わせTEL  0120-23-2672 (月～金 9:00～17:00) お申込専用FAX  0120-58-5088 (24時間受付)

受付番号

