

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	〒 -	送り主	お電話	〒 -
	ご住所	フリガナ		ご住所	フリガナ
	フリガナ			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。

1 振込(後払い)コンビニエンスストア/郵便振替
 2 代金引換払い (ご贈答にはご利用いただけません)
 12 振込(後払い)銀行振込
 21 クレジットカード (注1)
 ※振込請求書につきましては商品到着確認後、7日後にお送りいたします。
 (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、7日前後に決済用URLをお送りいたします。

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			
	ご住所	フリガナ	のし	不要	御歳暮	御中元	無地品	粗品	志(仏)	合計金額 円
	フリガナ		なし	午前	14時	16時	18時	19時	21時	
	お名前	様	配達時間	なし	前	16時	18時	20時	21時	配達希望日 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 月 日 頃

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			
	ご住所	フリガナ	のし	不要	御歳暮	御中元	無地品	粗品	志(仏)	合計金額 円
	フリガナ		なし	午前	14時	16時	18時	19時	21時	
	お名前	様	配達時間	なし	前	16時	18時	20時	21時	配達希望日 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 月 日 頃

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			
	ご住所	フリガナ	のし	不要	御歳暮	御中元	無地品	粗品	志(仏)	合計金額 円
	フリガナ		なし	午前	14時	16時	18時	19時	21時	
	お名前	様	配達時間	なし	前	16時	18時	20時	21時	配達希望日 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 月 日 頃

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			
	ご住所	フリガナ	のし	不要	御歳暮	御中元	無地品	粗品	志(仏)	合計金額 円
	フリガナ		なし	午前	14時	16時	18時	19時	21時	
	お名前	様	配達時間	なし	前	16時	18時	20時	21時	配達希望日 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 月 日 頃

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



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。