

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

ご請求先	お電話	〒 -	ご依頼主	お電話	〒 -
	ご住所			ご住所	
	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。

代金引換払い (ご贈答にはご利用いただけません)

クレジットカード (下段にご記入ください)

振込(後払い) コンビニエンスストア/郵便振替

振込(後払い) 銀行振込

※振込請求書につきましては商品到着確認後、7日前後にて別送いたします。

クレジット	01.VISA/Master	02.JCB	03.UFJ	05.UC
カード番号	-	-	-	-
有効期限	月 2 0	年	ご署名	

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)

① お届先

お電話	〒 -	商品No.	商品名	数量	単価
ご住所					
フリガナ		のし	不要	御歳暮	御中元
お名前	様	なし	なし	午前	午後
		配達時間	なし	14時	16時
				18時	20時
				18時	21時
				19時	21時
				粗品	志品
				(仏)	(仏)
				(のしその他)	(のしその他)
				合計金額	円
				配達希望日	
				<input type="checkbox"/> 指定なし	
				<input type="checkbox"/> 月 日 頃	

② お届先

お電話	〒 -	商品No.	商品名	数量	単価
ご住所					
フリガナ		のし	不要	御歳暮	御中元
お名前	様	なし	なし	午前	午後
		配達時間	なし	14時	16時
				18時	20時
				18時	21時
				19時	21時
				粗品	志品
				(仏)	(仏)
				(のしその他)	(のしその他)
				合計金額	円
				配達希望日	
				<input type="checkbox"/> 指定なし	
				<input type="checkbox"/> 月 日 頃	

③ お届先

お電話	〒 -	商品No.	商品名	数量	単価
ご住所					
フリガナ		のし	不要	御歳暮	御中元
お名前	様	なし	なし	午前	午後
		配達時間	なし	14時	16時
				18時	20時
				18時	21時
				19時	21時
				粗品	志品
				(仏)	(仏)
				(のしその他)	(のしその他)
				合計金額	円
				配達希望日	
				<input type="checkbox"/> 指定なし	
				<input type="checkbox"/> 月 日 頃	

④ お届先

お電話	〒 -	商品No.	商品名	数量	単価
ご住所					
フリガナ		のし	不要	御歳暮	御中元
お名前	様	なし	なし	午前	午後
		配達時間	なし	14時	16時
				18時	20時
				18時	21時
				19時	21時
				粗品	志品
				(仏)	(仏)
				(のしその他)	(のしその他)
				合計金額	円
				配達希望日	
				<input type="checkbox"/> 指定なし	
				<input type="checkbox"/> 月 日 頃	

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

