

# Order Form

部分はモレなくボールペンでハッキリと。  
アルファベットはブロック体でご記入ください。



TOLL FREE FAX  
24 hour

**1-888-300-4430**  
お申込みの重複を防ぐため、FAX後の郵送は不要です。

<b>ご依頼主様</b>		Phone	
First Name	( ) -		
Last Name	Fax		
Address: Street		Apt. #	E-mail レシート/配達状況を配します
City	State	Postal Code	
<input type="checkbox"/> はじめてのご利用ですか? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> 普段お使いの言語は? <input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> お得な情報配信を希望しますか? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> カタログを利用しますか? <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ご利用のきっかけは? <input type="checkbox"/> DM <input type="checkbox"/> 友達の紹介 <input type="checkbox"/> その他(具体的に )		未成年者の飲酒は法律で禁止されています。酒類をお申込みの場合は、年齢のご記入をお願いします。( 歳)	

No.

できる限りお届け先様の「**ご不在予定**」をお知らせください  
**申込期限必着!** プロモーション価格は計算ミスに注意!  
 ✕ チェリー/アメリカへの配達に**配達日・他商品と同時に配達**のご希望不可

**日本へ配達**  
 贈答用途(のし)・メッセージカード・配達時間帯をご指定いただけます  
**配達日時のご希望は、各商品の配達期間にご注意!**

季節の贈答用途(のし)	贈答時期
④お中元	6月下旬~7月中旬
⑤暑中見舞	7月下旬~8月上旬
⑥残暑見舞	8月中旬~8月下旬
年間の贈答用途(のし)	
⑦御祝 ⑧御礼 ⑨内祝 ⑩粗品 ⑪寿 ⑫結婚内祝 ⑬快気祝 ⑭御見舞 ⑮無地のし(紅白結び) ⑯御供 ⑰志(香典返し)	

メッセージカード(下枠に150字まで)

メモ

**お支払い**

Expiration Date  /  20

VISA

Card No.

Signature  20 年 月 日

① お届け先	電話番号	商品名	商品番号	数量	金額
名前 フリガナ					\$
住所					\$
備考		配達日時のご希望		贈答用途	
		MM / DD 8-12 14-16 16-18 18-20 19-21			
② お届け先	電話番号	商品名	商品番号	数量	金額
名前 フリガナ					\$
住所					\$
備考		配達日時のご希望		贈答用途	
		MM / DD 8-12 14-16 16-18 18-20 19-21			
③ お届け先	電話番号	商品名	商品番号	数量	金額
名前 フリガナ					\$
住所					\$
備考		配達日時のご希望		贈答用途	
		MM / DD 8-12 14-16 16-18 18-20 19-21			
④ お届け先	電話番号	商品名	商品番号	数量	金額
名前 フリガナ					\$
住所					\$
備考		配達日時のご希望		贈答用途	
		MM / DD 8-12 14-16 16-18 18-20 19-21			
⑤ お届け先	電話番号	商品名	商品番号	数量	金額
名前 フリガナ					\$
住所					\$
備考		配達日時のご希望		贈答用途	
		MM / DD 8-12 14-16 16-18 18-20 19-21			

お届け先様の名前・住所はありますか?  
電話番号・郵便番号は必須です。

- お届け先様の転居・住所不明・長期不在の際の再配達、商品代を再度ご請求いたします。
- お申込み後の商品変更・キャンセルは受付しておりません。

追加ご希望の場合

申込書 pcs 返信用封筒 pcs

沖縄送料  
1商品につき \$7 X 個 \$

合計 \$