

年 月 日

こちらの依頼書は、お届け先が複数の場合にお使いください。

プリントアウト(縮小不可)してご記入の上、FAXにてお送りください。FAXを受取り後、こちらからご連絡いたします。

メールでの送信(添付ファイル)をご希望の場合は、「問い合わせフォーム」よりご連絡頂ければ、ご注文用アドレスをお伝えいたします。

ギフト依頼書

合計件数 _____ 件

《ご依頼主様》

お名前	様
ご住所 〒	
TEL	
FAX	
e-mail	@



〒247-0055

神奈川県鎌倉市小袋谷2-23-6 1F

TEL/FAX 0467-67-4736

* 電話番号は必ずご記入ください。

* お支払いは現金または銀行振込となります。注文受注後振込先をお知らせいたします。

* お振込の場合は、振込確認後の発送となります。なお、お振込手数料は、お客様のご負担になりますのでご了承ください。

《お届け先》

1件目	お名前		ご注文ギフト(○をつけて下さい) ↓	
			A ・ B ・ C ・ D ・ E	
	ご住所 〒		F ・ G ・ H ・ I ・ J	
			セット名【 _____ 】	
	TEL		本体価格 ¥	
	* のし	名入れ「 _____ 」	* お届け時間指定 ↓ ○をつけてください。	
		お中元		
	なし	お歳暮	C(鎌倉カルトナージュセット)のご希望の箱	
		その他「 _____ 」		
	* メッセージカード			
午後12~14時				
午後14~16時				
午後16~18時				
なし	あり(下記)	「おまかせセット」ご注文の際は、 ご予算やお好みをご記入ください。		
メッセージカードの内容ご記入欄				
		午後18~21時		
		お届け日のご希望		
		()指定する→ _____ 月 _____ 日		
		()おまかせ (受注後ご連絡差し上げます)		

《お届け先》

2件目	お名前 様			ご注文ギフト(○をつけて下さい) ↓	
	ご住所 〒			A ・ B ・ C ・ D ・ E	
				F ・ G ・ H ・ I ・ J	
	TEL			セット名【 】	
	*のし 名入れ「 」			本体価格 ¥	
	お届け時間指定			送料 ¥	
	○をつけてください。			計 ¥	
なし	お中元	指定なし 午前中 午後12~14時 午後14~16時 午後16~18時 午後18~21時	C(鎌倉カルトナージュセット)のご希望の箱		
なし	お歳暮		「おまかせセット」ご注文の際は、ご予算やお好みをご記入ください。		
なし	その他「 」				
*メッセージカード					
なし	あり(下記)				
メッセージカードの内容ご記入欄		お届け日のご希望 ()指定する→ 月 日 ()おまかせ (受注後ご連絡差し上げます)			

《お届け先》

3件目	お名前 様			ご注文ギフト(○をつけて下さい) ↓	
	ご住所 〒			A ・ B ・ C ・ D ・ E	
				F ・ G ・ H ・ I ・ J	
	TEL			セット名【 】	
	*のし 名入れ「 」			本体価格 ¥	
	お届け時間指定			送料 ¥	
	○をつけてください。			計 ¥	
なし	お中元	指定なし 午前中 午後12~14時 午後14~16時 午後16~18時 午後18~21時	C(鎌倉カルトナージュセット)のご希望の箱		
なし	お歳暮		「おまかせセット」ご注文の際は、ご予算やお好みをご記入ください。		
なし	その他「 」				
*メッセージカード					
なし	あり(下記)				
メッセージカードの内容ご記入欄		お届け日のご希望 ()指定する→ 月 日 ()おまかせ (受注後ご連絡差し上げます)			

※3件以上ご注文の場合はコピーしてお使いください。