

**お申込用紙**

ご記入日：平成 年 月 日

Free FAX **0120-245-140**

FAXでのお申し込みは、24時間受付いたします。

お問い合わせ／フリーダイヤル **0120-117-454**

携帯電話からおかけになる場合は「026-245-0117」へお願いします。

**ご請求先**  申込者  お届け先

ご請求先のチェックを必ずお願い申し上げます。空欄の場合は、ご注文者へのご請求とさせていただきます。

フリガナ  
住所 〒

フリガナ  
氏名 様

お客様No

ご連絡先TEL ※携帯電話での登録はできません

ご連絡先FAX 返信FAX  あり  なし

※住所または電話番号が変わった方は、あてはまる欄に「○」をご記入ください。

1. 住所変更あり  2. 電話番号変更あり  → 旧電話番号

お支払方法

初回の注文

2回目以降

クレジットカード ※下記カードをご利用いただけます (MUFG、DC、UFJ、NICOS、VISA、MASTER、JCB、アメリカンエキスプレス、ダイナース、ディスカバー)

代引き(着払い) ※手数料はお客様負担

銀行振込(入金確認後の発送) ※手数料はお客様負担

郵便振替・コンビニ振込(入金確認後の発送)

カードでお支払いの方

カード番号

カード有効期限 年 月

お支払い 1.ショッピング1回払い 2.ショッピング2回払い 3.ショッピング分割払い 4.ショッピングリボ払い 5.ボーナス1回払い

カード名義人氏名(カタカナ)

お届け先様	フリガナ おところ 〒	TEL	フリガナ おなまえ 様	商品コード	品名	容量	数量	ご用向きご指定	
								配達日指定 月 日	のし不要 名入れ不要 御礼 御祝 御中 御歳 御年 御賀 御他 (その他) 名入り 姓のみ フルネーム
① 名簿より削除する場合 <input checked="" type="checkbox"/> マークしてください。 <input type="checkbox"/> 削除	フリガナ おところ 〒	TEL (郵便番号・電話番号は必ずご記入ください)	フリガナ おなまえ 様					配達日指定 月 日	のし不要 名入れ不要 御礼 御祝 御中 御歳 御年 御賀 御他 (その他) 名入り 姓のみ フルネーム
								時間帯指定 なし 午前中 12時~14時 14時~16時 16時~18時 18時~20時 20時~21時	手 提 げ
② 名簿より削除する場合 <input checked="" type="checkbox"/> マークしてください。 <input type="checkbox"/> 削除	フリガナ おところ 〒	TEL (郵便番号・電話番号は必ずご記入ください)	フリガナ おなまえ 様					配達日指定 月 日	のし不要 名入れ不要 御礼 御祝 御中 御歳 御年 御賀 御他 (その他) 名入り 姓のみ フルネーム
								時間帯指定 なし 午前中 12時~14時 14時~16時 16時~18時 18時~20時 20時~21時	手 提 げ
③ 名簿より削除する場合 <input checked="" type="checkbox"/> マークしてください。 <input type="checkbox"/> 削除	フリガナ おところ 〒	TEL (郵便番号・電話番号は必ずご記入ください)	フリガナ おなまえ 様					配達日指定 月 日	のし不要 名入れ不要 御礼 御祝 御中 御歳 御年 御賀 御他 (その他) 名入り 姓のみ フルネーム
								時間帯指定 なし 午前中 12時~14時 14時~16時 16時~18時 18時~20時 20時~21時	手 提 げ
④ 名簿より削除する場合 <input checked="" type="checkbox"/> マークしてください。 <input type="checkbox"/> 削除	フリガナ おところ 〒	TEL (郵便番号・電話番号は必ずご記入ください)	フリガナ おなまえ 様					配達日指定 月 日	のし不要 名入れ不要 御礼 御祝 御中 御歳 御年 御賀 御他 (その他) 名入り 姓のみ フルネーム
								時間帯指定 なし 午前中 12時~14時 14時~16時 16時~18時 18時~20時 20時~21時	手 提 げ