

ご記入日: 年 月 日

あなた様の連絡先	<input type="text"/> - <input type="text"/>	ご連絡先TEL <small>※必ずお書きください</small>	-	-
	ご住所	ご連絡先FAX	-	-
	フリガナ	お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替 <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 後払い	
	お名前		様	

※頒布会お申し込みのお支払い方法は銀行振込または郵便振替のみとなります。

■ご自宅用お申し込み

商品No.	商品名	個数	時間指定	備考欄
		個	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 19時~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし	
		個	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 19時~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし	

■贈り物用お申し込み

お届け先	<input type="text"/> - <input type="text"/>	商品No.	商品名	個数
	ご住所			個
	フリガナ	熨斗		備考欄
	お名前	<input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御年賀 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 志 <input type="checkbox"/> その他		
時間指定 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 19時~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし				

お届け先	<input type="text"/> - <input type="text"/>	商品No.	商品名	個数
	ご住所			個
	フリガナ	熨斗		備考欄
	お名前	<input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御年賀 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 志 <input type="checkbox"/> その他		
時間指定 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 19時~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし				

お届け先	<input type="text"/> - <input type="text"/>	商品No.	商品名	個数
	ご住所			個
	フリガナ	熨斗		備考欄
	お名前	<input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御年賀 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 志 <input type="checkbox"/> その他		
時間指定 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 19時~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし				

■頒布会用お申し込み

お届け先	<input type="text"/> - <input type="text"/>	商品No.	商品名
	ご住所		コース <input type="checkbox"/> 湯郷美人ふりん or <input type="checkbox"/> 湯郷美人生クリーム大福
	フリガナ	時間指定	お支払方法
	お名前	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 19時~21時 <input type="checkbox"/> 指定なし	<input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 郵便振替

※個人情報について/当店ではお客様のお名前・ご住所・電話番号などの個人情報は商品の発送、関連するアフターサービス・新商品・サービスに関する情報のお知らせのために利用します。情報提供をご希望されない場合やお名前・ご住所などお客様情報のお問合せ・訂正につきましては弊社までご連絡ください。