

# ギフト申込書

お申込日    平成    年    月    日

ご依頼主	ご住所	〒		都・道 府・県	商品番号	個数	のし紙
	お名前	フリガナ(姓)		(名)			要・不要 名入・名無
	電話番号						
お届け①	ご住所	〒		都・道 府・県	商品番号	個数	のし紙
	お名前	フリガナ(姓)		(名)			要・不要 名入・名無
	電話番号	お届け希望日		希望時間帯に○をしてください			
		月	日	午前・午後・夜間(21:00迄)			
電話番号							要・不要 名入・名無
お届け②	ご住所	〒		都・道 府・県	商品番号	個数	のし紙
	お名前	フリガナ(姓)		(名)			要・不要 名入・名無
	電話番号	お届け希望日		希望時間帯に○をしてください			
		月	日	午前・午後・夜間(21:00迄)			
電話番号							要・不要 名入・名無
お届け③	ご住所	〒		都・道 府・県	商品番号	個数	のし紙
	お名前	フリガナ(姓)		(名)			要・不要 名入・名無
	電話番号	お届け希望日		希望時間帯に○をしてください			
		月	日	午前・午後・夜間(21:00迄)			
電話番号							要・不要 名入・名無
お届け④	ご住所	〒		都・道 府・県	商品番号	個数	のし紙
	お名前	フリガナ(姓)		(名)			要・不要 名入・名無
	電話番号	お届け希望日		希望時間帯に○をしてください			
		月	日	午前・午後・夜間(21:00迄)			
電話番号							要・不要 名入・名無

## Fax03-5849-2029