

# 2017 すぎのや冬ギフト申込書



下記の太枠線にご記入いただき、すぎのや宛にFAXにてお申し込みください。  
ご注文FAX後、お電話にてご連絡ください。

- お届け先がご依頼主と同じ場合には、住所欄に「本人」とご記入の上、商品番号・個数・代金をご記入ください。
- お届けした商品が注文と異なった場合、また、配送中に生じた破損は直ちに交換致しますのでお早めにご連絡ください。
- 商品は簡易包装にてお届けします。
- ご注文が集中した場合や連休の前後などお届けが遅れる場合があります。
- ご注文受付後、通常4日～7日前後でお届け致します。
- 送料につきましては、各店にお問い合わせください。

**お申し込みFAX**  
**0297-35-8412**  
詳しくはお電話にてお問い合わせください  
☎ **0120-543-141**

ご注文に関する個人情報は販売元にて厳重に保護管理し、商品お届け及び今後の販売情報の提供に使用させていただきます。

|       |       |    |       |       |     |
|-------|-------|----|-------|-------|-----|
| 店舗記入欄 | 受付日 / | 本部 | 受付担当者 | 代金支払い | 済・未 |
|-------|-------|----|-------|-------|-----|

|      |     |   |   |      |     |      |     |   |
|------|-----|---|---|------|-----|------|-----|---|
| ご依頼主 | ご住所 | 〒 | — | 都道府県 | 区市郡 | お電話  | ( ) | — |
|      |     |   |   |      |     | フリガナ |     |   |
|      |     |   |   |      |     |      | お名前 |   |

|       |      |   |   |      |     |        |                  |                 |  |
|-------|------|---|---|------|-----|--------|------------------|-----------------|--|
| お届け先1 | ご住所  | 〒 | — | 都道府県 | 区市郡 | お電話    | ( )              | —               |  |
|       |      |   |   |      |     | のしのご指定 | お歳暮<br>その他( ) 不要 |                 |  |
|       | フリガナ |   |   | 商品番号 | 商品名 | 数量     | 金額               | 合計金額            |  |
|       | お名前  |   |   |      |     |        |                  |                 |  |
|       |      |   |   |      |     |        |                  | お届け指定日 平成 年 月 日 |  |

|       |      |   |   |      |     |        |                  |                 |  |
|-------|------|---|---|------|-----|--------|------------------|-----------------|--|
| お届け先2 | ご住所  | 〒 | — | 都道府県 | 区市郡 | お電話    | ( )              | —               |  |
|       |      |   |   |      |     | のしのご指定 | お歳暮<br>その他( ) 不要 |                 |  |
|       | フリガナ |   |   | 商品番号 | 商品名 | 数量     | 金額               | 合計金額            |  |
|       | お名前  |   |   |      |     |        |                  |                 |  |
|       |      |   |   |      |     |        |                  | お届け指定日 平成 年 月 日 |  |

|        |   |      |   |    |   |
|--------|---|------|---|----|---|
| お支払い方法 | <input type="checkbox"/> 店頭でのお支払い           | 商品代金 | 円 | 送料 | 円 |
|        | <input type="checkbox"/> 郵便局でのお振込 (振込取扱票使用) | 合計金額 | 円 |    |   |

|                |      |   |   |      |     |
|----------------|------|---|---|------|-----|
| ご依頼主様以外の請求書送付先 | ご住所  | 〒 | — | 都道府県 | 区市郡 |
|                | フリガナ |   |   |      |     |
|                | お名前  |   |   |      |     |
|                | お電話  |   |   |      |     |

※お申し込み内容確認時に必要となりますので、お申し込み内容は大切に保管してください。

|       |  |
|-------|--|
| 店舗記入欄 |  |
|-------|--|