



酒田夢の倶楽【お歳暮】申込書

FAX. 0234-24-8350



ご注文ありがとうございます

ご依頼主様(請求先)	お名前	フリガナ	TEL	—	—
	ご住所	フリガナ	FAX	—	—
		〒		日中のご連絡先(携帯電話・会社など) ※不明点をお問い合わせさせていただく場合がございます。 TEL — —	

ご依頼主様(請求先)	番号	商 品 名	単 価	数 量	袋	のし紙
					要・不要	
					要・不要	
					要・不要	
	お届け希望日		月 日 (注文日より5日以降から指定可能)		発送前連絡	
お届け希望時間帯		希望なし ・ 午前 ・ 14時～16時 ・ 16時～18時 ・ 18時～20時 ・ 19時～21時				
お支払い方法		代金引換(お届け先がご自宅の場合のみ) ・ 銀行振込(前払い) ・ 郵便振込(前払い) ・ 店頭払い				

お届け先様①	お名前	フリガナ	TEL	—	—	
	ご住所	フリガナ	FAX	—	—	
		〒				
	番号	商 品 名	単 価	数 量	のし紙	
	お届け希望日		月 日 (注文日より5日以降から指定可能)			
	お届け希望時間帯		希望なし ・ 午前 ・ 14時～16時 ・ 16時～18時 ・ 18時～20時 ・ 19時～21時			

お届け先様②	お名前	フリガナ	TEL	—	—	
	ご住所	フリガナ	FAX	—	—	
		〒				
	番号	商 品 名	単 価	数 量	のし紙	
	お届け希望日		月 日 (注文日より5日以降から指定可能)			
	お届け希望時間帯		希望なし ・ 午前 ・ 14時～16時 ・ 16時～18時 ・ 18時～20時 ・ 19時～21時			

※ご記入いただいた個人情報は申し込みの受付、注文品発送、代金の請求・決済、酒田夢の倶楽の提供する商品・サービスに関する各種情報のご案内などを目的に利用いたします。