

贈り先ごとにプリントしてお使いください

メモリアルギフト申込書 B

FAX. 0120-238-119

フリガナ 所 属 団体名	フリガナ 担当者 氏 名	携 帯 電話番号 () -
<input type="checkbox"/> 自 宅 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/> 勤務先 住所 ----- <input type="checkbox"/> 学 校		電話番号 <input type="checkbox"/> 自 宅 () - <input type="checkbox"/> 勤務先 FAX番号 <input type="checkbox"/> 自 宅 () - <input type="checkbox"/> 勤務先
E-mail:		お届け希望日 / 月 日
※アパート・マンション名、ビル名等がある場合はご記入ください。		
デザインの確認方法 <input type="checkbox"/> Eメール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> ご担当者様連絡先へ郵送 <input type="checkbox"/> 商品のお届け先への郵送		

商品のお届け先指定 ※宛先名(組織・団体・施設)や部署名までご記入ください。

商品のお届け	フリガナ	電話番号 () -
<input type="checkbox"/> 上記ご自宅 <input type="checkbox"/> ギフトとして直送	宛名	FAX番号 () -
納品書兼請求書	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> 住所 -----	
<input type="checkbox"/> 商品と同梱 <input type="checkbox"/> ご自宅に別途郵送 (ギフト配送)		
※アパート・マンション名、ビル名等がある場合はご記入ください。		

包装・のし紙

包装・のし紙が必要な方はご指定ください。

包装希望

のし紙不要

のし紙無地希望

のし紙表書き希望

※のし紙の表書きが必要な方は右の欄にご記入ください。※未記入の場合は「不要」とさせていただきます。

上部	(例) 御退職祝
下部	(例) 職員有志同

※ご希望の商品のチェック欄 に必ず を入れ、各刻印内容をご記入ください。

<input type="checkbox"/> メモリアル黒糖焼酎 <input type="checkbox"/> メモリアルワイン(赤) <input type="checkbox"/> メモリアルワイン(白) <input type="checkbox"/> メモリアルスパークリングワイン	※20歳未満の方への酒類の販売はいたしておりません。生年月日および年齢をご記入ください。	<table border="1"> <tr> <th>※生年月日</th> <th>※年齢</th> </tr> <tr> <td>西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日</td> <td>_____ 歳</td> </tr> </table>	※生年月日	※年齢	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日	_____ 歳
※生年月日	※年齢					
西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日	_____ 歳					
記念マーク (例) 消防 太郎 殿 ① (例) A (例) 日本消防本部 ----- (例) 警防課一同 ② (例) 令和5年3月31日 ----- (例) 御就任御祝 ③	※敬称(様・殿等)が必要な場合は、敬称までご記入ください。					
備考						