

# メモリアルギフト申込書 A

FAX. 0120-238-119  
Free Call

ご担当者様連絡先	フリガナ ご担当者様 氏名	※生年月日 昭和・平成 年 月 日	※年齢 歳	フリガナ ご所属 団体名
	ご自宅電話番号 ( ) - ( )	ご勤務先電話番号 ( ) - ( )	FAX番号 <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> ご勤務先 ( ) - ( )	携帯電話番号 ( ) - ( )
	ご住所 <input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> ご勤務先 <input type="checkbox"/> 学校 ※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。			
	〒 [ ][ ][ ][ ][ ][ ] 都道府県 市郡 区町村			
商品のお届け先 ※上記住所と異なる場合のみご記入ください。		〒 [ ][ ][ ][ ][ ][ ] 都道府県 市郡 区町村		
請求書送付先 ご担当者様連絡先 商品のお届け先		ギフトとして 直送		宛名 電話番号 ( ) - ( )
デザインご確認方法 FAX <input type="checkbox"/> ご担当者様連絡先へ郵送 メール <input type="checkbox"/> 商品お届け先へ郵送		メールアドレス・FAX番号記入欄 ※メールまたはFAXをお選びいただいた方はご記入ください。 ※携帯電話のアドレスをご記入の方は、PCメール受信拒否設定の解除をお願いいたします。		商品お届け希望日 FAX前TEL 要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/>

※敬称(様・殿等)が必要な場合は、敬称までご記入ください。

**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)御遺囑祝	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。

**メモリアル 販売終了** けプレート

クリスタル楕／縦置き  クリスタル楕／横置き

ウェーブカットクリスタル時計  クリスタル時計

純米大吟醸(1.8ℓ)  純米大吟醸(720ml)

記念 タイトル	記念 マーク	(例)消防 太郎 殿 ①
(例)ア	(例)A	(例)日本消防署 警防課 職員一同 ②
		(例)令和3年3月31日 ③

**メモリアルウイスキー&グラスセット** ※英数字のみのご対応です。

記念 マーク	①	②	③
(例)A	ボトル左側	グラス上側	ボトル右側 グラス下側

販売終了

メモリアル黒糖焼酎  メモリアルワイン(赤)  メモリアルワイン(白)

記念 マーク	(例)消防 太郎 様 ①
(例)A	(例)日本消防本部 ②
	(例)警防課一同 ③
	(例)2021.3.31
	(例)生涯消防人