We ♥ Motegi 道の駅 もてぎ

ギフトカタログ 申込書

お問合せ　ギフト受付係　**0120-94-0744**　受付時間(9：00～18：00)

ご記入の注意点

- ●太枠の中に、ボールペンではっきりとご記入ください。
- ●商品番号、商品名、単価、個数、金額を明確にご記入ください。
- ●電話番号、郵便番号は必ずご記入し、住所は番地まで正確にご記入ください。

お届け時期について

- ●[通常]ご注文承りから1週間でお届けします。

FAXでお申込みの方は、右記番号へ送信ください。

FAX 0285-81-3364

送信枚数 ／

※お届け先が 3 カ所以上になる場合は、この用紙をコピーしてお使いください。

ご依頼主

ご住所	〒	お名前	フリガナ(姓)　(名)
電話番号	(　　)　　ー	お申込日	年　月　日
会員 No.			

お届け先　※商品のお届けは「先様届け」のみとなります。ご自宅にお届けの場合、「お届け先」欄にご自宅のご住所・お名前・お電話番号をご記入ください。

お届け先①

ご住所	〒	商品名	商品番号 / お届け希望日　月　日
お名前	フリガナ(姓)　(名)	金額 / 数量 / 合計金額 / のし	
電話番号	(　　)　　ー	ポイント / 送料 / 常温 ☐ クール冷凍 ☐ クール冷蔵 ☐ / 持ち帰り ☐ / 備考	

お届け先②

ご住所	〒	商品名	商品番号 / お届け希望日　月　日
お名前	フリガナ(姓)　(名)	金額 / 数量 / 合計金額 / のし	
電話番号	(　　)　　ー	ポイント / 送料 / 常温 ☐ クール冷凍 ☐ クール冷蔵 ☐ / 持ち帰り ☐ / 備考	

お届け先③

ご住所	〒	商品名	商品番号 / お届け希望日　月　日
お名前	フリガナ(姓)　(名)	金額 / 数量 / 合計金額 / のし	
電話番号	(　　)　　ー	ポイント / 送料 / 常温 ☐ クール冷凍 ☐ クール冷蔵 ☐ / 持ち帰り ☐ / 備考	

※省資源のため、包装は簡易包装、のしは短冊のしを基本とさせて頂きます。

店舗記入欄

紹介者名	受付者名	合計個数	商品総金額	送料総金額	総合合計金額	ポイント合計	商品券発行枚数	確認印	備考