郵便･FAXご注文用贈答品お届け申込書

FAX番号 019-626-9324 ※商品の発送はお支払い完了後になります。

お申し込み受付のご連絡をFAX用紙にてご返信させていただきます。FAXをお持ちでない場合は、お電話をいたしますので、電話番号･FAX番号のご記入をお願いいたします。

申込月日　　月　　日

ご依頼主

□□□-□□□□

(　　)　　－　　FAX(　　)　　－

(フリガナ)
おなまえ　　様

のし・包装指定

1 お中元 簡易包装	4 包装のみ
2 お中元 中のし	5 その他
3 お中元 上のし	(備考欄にご希望をご記入ください。)

連絡先電話番号・FAX番号

TEL　　－　　－

FAX　　－　　－

日中に連絡のとりやすい電話番号をご記入願います。

川徳記入棚	受付番号：
2021 年　　月　　日 お申込み承りました。	

お届け先1

□□□-□□□□　都道府県　市区郡

(　　)　　－

おなまえ　　様

商品コード(赤数字)	商　品　名	数量	単　価	金　額

備　考

送料 クール料金

小　計

お届け先2

□□□-□□□□　都道府県　市区郡

(　　)　　－

おなまえ　　様

商品コード(赤数字)	商　品　名	数量	単　価	金　額

備　考

送料 クール料金

小　計

お届け先3

□□□-□□□□　都道府県　市区郡

(　　)　　－

おなまえ　　様

商品コード(赤数字)	商　品　名	数量	単　価	金　額

備　考

送料 クール料金

小　計

お届け先4

□□□-□□□□　都道府県　市区郡

(　　)　　－

おなまえ　　様

商品コード(赤数字)	商　品　名	数量	単　価	金　額

備　考

送料 クール料金

小　計

お届け先5

□□□-□□□□　都道府県　市区郡

(　　)　　－

おなまえ　　様

商品コード(赤数字)	商　品　名	数量	単　価	金　額

備　考

送料 クール料金

小　計

お　支　払　い　方　法

□ コンビニ・郵便局
□ カワトクカード

お支払い回数（カワトクカードでお支払いの方）

1回 ・ 2回 ・ 分割(　　回)

※左記お支払い方法は川徳お中元ギフトの場合のみ適応しております。

カワトクカードでのお支払い（カードの一番下にある00から始まるカード番号をご記入ください。）

会員番号　□□□□－□□□□－□□□□□□－□□　下4ケタのみ記入してください。

カードご名義人様　　様

合　計	
送料計	
クール計	
総合計	

[お客様の個人情報について]川徳では、ご記入いただきましたお客様のお名前・ご住所・お電話番号などの個人情報は、当社の贈答品発送に関わる事以外では使用いたしません。
※今回、お客様よりご記入いただきました情報をもとに、次回、事前にご案内を送付いたします。送付を希望されないお客様は○印をお付けくださいませ。

送付を希望しない