

90053 (W3834)ー

お申込日

年

月

日

ご依頼主様 (差出人様) ご依頼主様のお名前が カタログ配送時の 差出人として印刷されます	フリガナ			
	お名前			
	ご住所	〒	-	都道府県
	TEL	()	日中ご連絡先(任意)	()
	FAX(任意)	()	E-mail(任意)	@
ご使用日	年 月 日 ()			

お届けご希望日	年 月 日 () 着希望 (お申込日より1週間目以降の日付をご記入ください)			
お届け先	個別配送(名簿リスト記載のお届け先へ個別にお届け) ※別紙「お届け先名簿リスト」へご記入ください。			
	ご依頼主様一括配送(ご依頼主様のご自宅へお届け) ※上記「ご依頼主様」の住所にお届けいたします。			
	その他一括配送(下記のご指定先へお届け) ※下記「ご指定先」へご記入ください。			
ご指定先	〒	-	都道府県	
	お名前		TEL	()

ご希望商品	カタログギフトコース名	税込単価	数量	合計金額(税込)	備考
合 計					

＜掛け紙(のし)印字情報＞	
有 (内のし ・ 外のし)	無
のし上	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px;"></div>
のし下	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px;"></div>

＜掛け紙(のし)情報＞	
番号	品名
※掛け紙(のし)見本よりお選びいただき、番号・品名をご記入ください。	
手提げ袋	あり なし
※手提げ袋は、ご注文者様の住所にまとめて配送する場合のみご選択いただけます。	

＜挨拶状・奉書情報＞		
番号	品名	不要
※挨拶状・奉書を付ける方は見本よりお選びいただき、番号・品名をご記入ください。		
包装紙	グレー指定となります	
※包装紙は、「グレー」のみとなります。		

＜お支払い方法＞ ※下記よりお選び頂き○印をご記入ください。	
<input type="checkbox"/>	銀行振込 三菱UFJ銀行 新潟支店 普通0697471 株式会社ハーモニック ※ご入金を確認でき次第、商品の発送となります。
<input type="checkbox"/>	郵便振替 00520-7-77553 株式会社ハーモニック ※ご入金を確認でき次第、商品の発送となります。 ※確認までに2～3日程かかります。
<input type="checkbox"/>	佐川eコレクト(代金引換) 商品をお届けした際に、佐川急便に商品代金と代引手数料の¥324をお支払い頂き、商品をお受取り頂きます。 ※商品代金とは別に代引手数料をお客様ご負担にてお願いいたします。 ※商品を一括で贈り主様のご自宅等にお送りする場合にご利用いただけます。

※銀行振込・郵便振替の場合、お申し込み後、請求書をFAXもしくは郵送いたしますので、金額をご確認の上、お振込みください。振込手数料はお客様ご負担にてお願いいたします。

