

ミスズライフ ギフトお申込書 (FAX : 026-214-7893)

ご注文主

|     |  |   |                 |
|-----|--|---|-----------------|
| ご住所 | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |   |                 |
|     |  |   |                 |
| お名前 | フリガナ   | 様 | 電話番号 (      ) - |
|     |  |   |                 |

お支払方法 1.代金引換 2. 郵便振替または銀行振込 いずれかに○をして下さい

お届け先がご注文主と異なる場合は、2の『郵便振替または銀行振込』となります。振込用紙はご注文主へ郵送させていただきます。ご自宅にお届けする場合も下欄にご記入をお願い致します。

| お届け先 |  | 商品番号 | 商品名             | 数量   |
|------|--|------|-----------------|------|
| ご住所  | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |      |                 | 個    |
|      |  |      |                 |      |
| お名前  | フリガナ   | 様    | 電話番号 (      ) - | のし指定 |
|      |  |      |                 |      |

| お届け先 |  | 商品番号 | 商品名             | 数量   |
|------|--|------|-----------------|------|
| ご住所  | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |      |                 | 個    |
|      |  |      |                 |      |
| お名前  | フリガナ   | 様    | 電話番号 (      ) - | のし指定 |
|      |  |      |                 |      |

| お届け先 |  | 商品番号 | 商品名             | 数量   |
|------|--|------|-----------------|------|
| ご住所  | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |      |                 | 個    |
|      |  |      |                 |      |
| お名前  | フリガナ   | 様    | 電話番号 (      ) - | のし指定 |
|      |  |      |                 |      |

\*のし指定欄にはお中元、内祝などご記入下さい。

\*複数回ご注文の方はこちらをコピーしてお使いください 会社ホームページからもお申込書の印刷が出来ます。