

龍の桜 商品申込書

(株)龍の桜

TEL : 0791-63-0588

FAX : 0791-63-0514

太枠内はお客様方で必ずご記入下さい。

ご依頼主	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		※龍の桜 注文No.	
	ご住所			
	お名前	様	TEL :	

●ご希望納期（無記入の場合はおおよそ7日後となります）

商品記号	数量	お届け先 <small>(必ず〒・TELをご記入下さい。読みづらいお名前・地名にはフリガナをご記入下さい。)</small>				のし	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要	
		フリガナ	お名前	ご住所	都・道府・県		① <種類>	<input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 内のし
①		フリガナ		〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		のしが入用の場合はこちらをご記入ください	① <種類>	
		お名前	ご住所	都・道府・県	② <のし紙>			
		TEL			<input type="checkbox"/> 大のし <input type="checkbox"/> 短冊のし			
②		フリガナ		〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	③ <表書き>			
		お名前	ご住所	都・道府・県	<input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 御年賀 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 無地 (祝い事/蝶結び・結切) <input type="checkbox"/> その他 ()			
		TEL			④ <名書き欄> ※会社名/お名前			
③		フリガナ		〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	手提げ袋	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要		
		お名前	ご住所	都・道府・県		ご利用数		
		TEL						
④		フリガナ		〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				枚
		お名前	ご住所	都・道府・県				
		TEL						
⑤		フリガナ		〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
		お名前	ご住所	都・道府・県				
		TEL						

※ご記入いただいた情報は、お申込みの受付以外には使用いたしません。