

株式会社モンシェール宛

モンシェールのギフト申込書



FAX番号：06-6110-5308

ご依頼主

フリガナ		請求書お届け先宛名
お名前	様	
ご住所 〒	-	請求書お届け先住所
		ご住所 〒 -
TEL	-	-

① お届け先 ※お届けは申込日より10日前後となります。

フリガナ		商品名	のし表書	のし名入れ
お名前	様		<input type="checkbox"/> 御中元	
ご住所 〒	-		<input type="checkbox"/> 御礼	
			<input type="checkbox"/> 内祝	
		数量	<input type="checkbox"/> 御供	
		単価	<input type="checkbox"/> 無地のし	
		合計金額	<input type="checkbox"/> その他	
TEL	-	-	<input type="checkbox"/> のし不要の場合は左枠にチェック	

② お届け先 ※お届けは申込日より10日前後となります。

フリガナ		商品名	のし表書	のし名入れ
お名前	様		<input type="checkbox"/> 御中元	
ご住所 〒	-		<input type="checkbox"/> 御礼	
			<input type="checkbox"/> 内祝	
		数量	<input type="checkbox"/> 御供	
		単価	<input type="checkbox"/> 無地のし	
		合計金額	<input type="checkbox"/> その他	
TEL	-	-	<input type="checkbox"/> のし不要の場合は左枠にチェック	

③ お届け先 ※お届けは申込日より10日前後となります。

フリガナ		商品名	のし表書	のし名入れ
お名前	様		<input type="checkbox"/> 御中元	
ご住所 〒	-		<input type="checkbox"/> 御礼	
			<input type="checkbox"/> 内祝	
		数量	<input type="checkbox"/> 御供	
		単価	<input type="checkbox"/> 無地のし	
		合計金額	<input type="checkbox"/> その他	
TEL	-	-	<input type="checkbox"/> のし不要の場合は左枠にチェック	

(お願い) 楷書(ボールド)でしっかりと書き下さい。電話番号を必ず書き下さい。

※ご記入頂きました個人情報は、必要事項の連絡等本件に限定し利用させていただきます。原則としてご本人の承諾なしに上記目的以外に個人情報を利用、又は第三者に提供することはいたしません。

不明な箇所がございましたら未記入でも結構です。お届け先が4件以上の場合は2枚目をご利用ください。

担当スタッフがFAX受信を確認次第、折り返しの電話をいたします。

株式会社モンシェール宛

モンシェールのギフト申込書

2 枚目



FAX番号：06-6110-5308

4 お届け先 ※お届けは申込日より10日前後となります。

フリガナ		商品名
お名前	様	
ご住所 〒	-	
		数量
		単価
TEL	-	合計金額

のし表書	のし名入れ
<input type="checkbox"/> 御中元	
<input type="checkbox"/> 御礼	
<input type="checkbox"/> 内祝	
<input type="checkbox"/> 御供	
<input type="checkbox"/> 無地のし	
<input type="checkbox"/> その他	
<input type="checkbox"/> のし不要の場合は左枠にチェック	

5 お届け先 ※お届けは申込日より10日前後となります。

フリガナ		商品名
お名前	様	
ご住所 〒	-	
		数量
		単価
TEL	-	合計金額

のし表書	のし名入れ
<input type="checkbox"/> 御中元	
<input type="checkbox"/> 御礼	
<input type="checkbox"/> 内祝	
<input type="checkbox"/> 御供	
<input type="checkbox"/> 無地のし	
<input type="checkbox"/> その他	
<input type="checkbox"/> のし不要の場合は左枠にチェック	

6 お届け先 ※お届けは申込日より10日前後となります。

フリガナ		商品名
お名前	様	
ご住所 〒	-	
		数量
		単価
TEL	-	合計金額

のし表書	のし名入れ
<input type="checkbox"/> 御中元	
<input type="checkbox"/> 御礼	
<input type="checkbox"/> 内祝	
<input type="checkbox"/> 御供	
<input type="checkbox"/> 無地のし	
<input type="checkbox"/> その他	
<input type="checkbox"/> のし不要の場合は左枠にチェック	

7 お届け先 ※お届けは申込日より10日前後となります。

フリガナ		商品名
お名前	様	
ご住所 〒	-	
		数量
		単価
TEL	-	合計金額

のし表書	のし名入れ
<input type="checkbox"/> 御中元	
<input type="checkbox"/> 御礼	
<input type="checkbox"/> 内祝	
<input type="checkbox"/> 御供	
<input type="checkbox"/> 無地のし	
<input type="checkbox"/> その他	
<input type="checkbox"/> のし不要の場合は左枠にチェック	

(お願い) 楷書(ボールド)でしっかりと書き下さい。電話番号を必ず書き下さい。

※ご記入頂きました個人情報は、必要事項の連絡等本件に限定し利用させていただきます。
原則としてご本人の承諾なしに上記目的以外に個人情報を利用、又は第三者に提供することはいたしません。
お預かりした個人情報は適切に管理いたします。