

ギフトご注文承り書

お申込日 年 月 日

※ご注文の受付後に、確認の電話を入れさせていただきます。

※ご依頼主とご請求先が異なる場合のみご記入下さい。

ご依頼主	おとこ	□□□-□□□□
	おなまえ	フリガナ アルコールドの入ったセットをお求めの場合は年齢をご記入下さい。
メールアドレス		
ご不在時の連絡先 () () ()		
TEL () () () FAX () () ()		

ご請求先	おとこ	□□□-□□□□
	おなまえ	フリガナ 様

初めてのご注文の方は、代金引換、又はクレジットでのお支払になります。

お支払方法 (いずれかに✓をおつけください)

郵便局・コンビニエンスストア
 代金引換※手数料別途(ギフト不可)
 クレジットカード一括払いのみ

ご利用カード	VISA Master JCB ダイナース
カード番号を ご記入ください。	□□□□□□□□□□□□□□□□ 有効期限 月/年
カード名義	(カタカナ名でお書きください)

ご確認後チェックをお願いいたします 確認いたしました。

お届け先に記載された住所から、変更(転送)する場合、変更後のお届け先住所までの運賃の支払いが発生いたします。お支払いは受取人着払いになりますのでご注意ください。

- 生鮮品のため、電話番号は必ずご記入ください。
- 指定が無い場合は受付後、通常7~10日程でお届け致します。
- 製造状況、交通事情・天候等によりご希望の配達指定にそえない場合があります。ご了承下さい。
- 未成年者の飲酒は、法律で禁止されております。

個人情報の取扱いについて

お申し込みの際に登録させていただいた個人情報は、当社で厳重に保管し、今後の商品情報及びご注文商品の配送に使用させていただきます。個人情報は、お客様の同意なく第三者に開示、提供することはありません。個人情報の開示、訂正、利用停止につきましては、当社までご連絡ください。

※生鮮品のため、電話番号は必ずご記入ください。

お届け先	おとこ	TEL () () ()	品番	数量	金額	のし	○印をおつけ下さい		配達希望
							要	不要	
①	都道府県						●御中元	ご希望の方のみ	
	フリガナ						●お歳暮	ご記入ください	<input type="checkbox"/> 上旬
②	都道府県						●内祝	<input type="checkbox"/> 中旬	
	フリガナ						●内祝	月 <input type="checkbox"/> 下旬	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 夕方
③	都道府県						●その他	<input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	
	フリガナ						[]		
④	都道府県						●御中元	ご希望の方のみ	
	フリガナ						●お歳暮	ご記入ください	<input type="checkbox"/> 上旬
	都道府県						●内祝	<input type="checkbox"/> 中旬	
	フリガナ						●内祝	月 <input type="checkbox"/> 下旬	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 夕方
	都道府県						●その他	<input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	
	フリガナ						[]		

株式会社 **エーデルワイスファーム**

〒061-1264 北海道北広島市輪厚531番地7

インターネットもご利用ください <https://www.someplace-else.com/>

フリーダイヤル **0120-295586**

午前9:00~午後5:00(平日のみ)

FAX(24時間受付) **011-370-3131**