

**FAX専用****秋田キャッスルホテル ギフトカタログ お申し込み用紙****ご依頼主様情報ご記入欄**

ご住所 (〒 -)		ご記入日 年 月 日	
		ご年齢 才	未成年者による酒類のご購入、及び 未成年者への酒類のご贈答はできません
フリガナ	電話番号 (携帯電話可)		
お名前 様	FAX番号		

ご希望のお支払い方法のいずれかに ✓ 印をお付けください

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金	月 日 受領	
	<input type="checkbox"/> 代金引換	お届け先での集金となります 配達員に、商品と引換に現金でお支払いください	※1件につき330円の代引手数料がかかります ※1万円以上は1件につき440円の代引手数料がかかります
	店頭でのご購入時のみクレジット決済が可能です		

お届け先情報ご記入欄

↓ お届け先が、ご依頼主様と同じ場合は ✓ 印をお付けください。お届け先のご記入は不要です

商品お届け先 1 <input type="checkbox"/> ご依頼主様の住所へお届け			
フリガナ	ご住所 (〒 -)		
お名前 様			
電話番号	FAX番号	配達日指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり 月 日
商品番号	商品名	金額	数量
希望時間		<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時	
のし <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 御礼(慶事・弔事) <input type="checkbox"/> 無地のし(慶事・弔事)		のし名入れ ※必要な場合ご記入ください	

商品お届け先 2 <input type="checkbox"/> ご依頼主様の住所へお届け			
フリガナ	ご住所 (〒 -)		
お名前 様			
電話番号	FAX番号	配達日指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり 月 日
商品番号	商品名	金額	数量
希望時間		<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時	
のし <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 御礼(慶事・弔事) <input type="checkbox"/> 無地のし(慶事・弔事)		のし名入れ ※必要な場合ご記入ください	

商品お届け先 3 <input type="checkbox"/> ご依頼主様の住所へお届け			
フリガナ	ご住所 (〒 -)		
お名前 様			
電話番号	FAX番号	配達日指定	<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 指定あり 月 日
商品番号	商品名	金額	数量
希望時間		<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時	
のし <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> お歳暮 <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 内祝 <input type="checkbox"/> 御礼(慶事・弔事) <input type="checkbox"/> 無地のし(慶事・弔事)		のし名入れ ※必要な場合ご記入ください	

※配達日指定は、お申し込み日より7日以降でお願いします

※交通事情などによりご希望の日にならぬお届けできない場合がございます

※お申し込み用紙以外でのご注文の場合も、商品番号、商品名、数量等を忘れずにご記入ください

FAX 018-834-3938 24時間受付 (年中無休)秋田県秋田市中通一丁目3-5
TEL.018-834-1141 (代表)