

# ご出産内祝お申込書

ご依頼主氏名： TEL FAX  
 ご住所：〒 e-mail  
 ご勤務先： TEL FAX

1	お届け先名	様				
	お届け先住所	〒				
					送料	
	商品記号	商品名	数量	商品単価	¥	
2	お届け先名	様				
	お届け先住所	〒				
					送料	
	商品記号	商品名	数量	商品単価	¥	
3	お届け先名	様				
	お届け先住所	〒				
					送料	
	商品記号	商品名	数量	商品単価	¥	
4	お届け先名	様				
	お届け先住所	〒				
					送料	
	商品記号	商品名	数量	商品単価	¥	
5	お届け先名	様				
	お届け先住所	〒				
					送料	
	商品記号	商品名	数量	商品単価	¥	

送料：全国個別配送料一律380円(税込)、(沖縄・離島は別途送料)

メッセージカード：要(A・B・C)/不要  
 ふりがな  
 お子様のお名前： (男の子, 女の子)  
 お誕生日：平成 年 月 日  
 身長： cm, 体重 g  
 おのし(内・外)：D普通, E写真入, Fオリジナルメッセージ入り  
 お支払方法：イ。代金引換, ロ。郵便振込み, ハ。銀行振込, ニ。コンビニ  
 ホ。クレジットカード, ヘ。その他( )  
 お届け日について：御注文頂いてから3日から1週間となりますが、  
 御希望がございましたらご記入下さい。  
 月 日着を希望します

お申込は電話またはFAXで  
 TEL:043-264-3161  
 FAX:043-264-3162

