

ヨシハラギフト長岡注文書

ご注文サイト

<http://www.eternal.2525gift.com/>

FAX送信先:【フリーダイヤル】0120-751-278

ご注文者様情報	ご氏名				贈り主様情報	ご氏名				お支払方法		
	フリガナ					フリガナ				・代金引換はお届け先でお支払い頂きますのでご注意ください。 ・コンビニ支払の利用限度額は2,500円～30万円です。 ・クレジット支払をご希望の方は必ずメールアドレス(携帯メール不可)をご入力ください。パソコンでのクレジット情報入力が必要となります。		
	郵便番号		都道府県			郵便番号		都道府県		<input type="checkbox"/> 銀行振込(振込み手数料をご負担下さい)		
	ご住所					ご住所				<input type="checkbox"/> 郵便振替(振込み手数料をご負担下さい)		
	建物名等					建物名等				<input type="checkbox"/> 代金引換(ご注文者様へのお届けの場合のみ)		
	電話番号					電話番号				<input type="checkbox"/> クレジット(メールアドレス(携帯不可)を必ずご入力ください)		
	FAX番号					※贈り主様がご注文者様と異なる場合のみご記入ください。 ※「贈り主」は送付先ではございませんのでご注意ください。			<input type="checkbox"/> コンビニ (2,500円～30万円)		コンビニ種類	
	e-mail											

包装紙					種類※						年賀欠礼	寒中見舞
かけ紙	種類				故人氏名※				故人氏名			
	表書き (水引の上)	<input type="checkbox"/> 志 <input type="checkbox"/> 粗供養	<input type="checkbox"/> 満中陰志 <input type="checkbox"/> 偲草		続柄※				続柄			
	名義 (水引の下)	上記以外の表書きを希望			法要日※				亡くなった月※		月	月 日
	掛け方	<input type="checkbox"/> 内のし <input type="checkbox"/> 外のし			法要種類 (四十九日など)				亡くなった年齢		歳	
年賀欠礼はがき	種類	年賀欠礼	寒中見舞	合計	戒名 (もしくは法名)				投函月		月	年 月
	枚数	枚	枚	枚	施主氏名※				住所			
	※お買上げ金額に応じて無料サービス 5万円以上→100枚まで 10万円以上→200枚まで お買上げ金額が5万円未満でご希望の方はご相談ください。				施主住所※				氏名			
					命日(ご参考)				電話番号			
備考欄 (何かご希望やご不明な点があればご記入ください)				※欄は必須項目です。(ハガキタイプ定型挨拶状及びお礼状除く) ※個別配達先には基本的に法要日後にお届け致します。				※寒中見舞については亡くなった月日をご記入ください。				

※ご注文者様のご自宅お届けの場合は氏名・ご住所等は省略していただいて結構です。

※カタログギフトを着日指定される場合は送料540円が発生する場合がございます。

※カタログギフトをご希望の場合は商品名(カタログ種類及びコース名)のみのご記入をお願い致します。(商品コードは不要です)

1	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
2	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
3	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
4	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
5	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
6	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
7	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
8	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
9	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
10	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL

※ご注文者様のご自宅お届けの場合は氏名・ご住所等は省略していただいて結構です。
 ※カタログギフトを着日指定される場合は送料540円が発生する場合がございます。
 ※カタログギフトをご希望の場合は商品名(カタログ種類及びコース名)のみのご記入をお願い致します。(商品コードは不要です)

11	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
12	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
13	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
14	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
15	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
16	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
17	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
18	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
19	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
20	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL

※ご注文者様のご自宅お届けの場合は氏名・ご住所等は省略していただいて結構です。

※カタログギフトを着日指定される場合は送料540円が発生する場合がございます。

※カタログギフトをご希望の場合は商品名(カタログ種類及びコース名)のみのご記入をお願い致します。(商品コードは不要です)

21	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
22	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
23	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
24	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
25	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
26	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
27	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
28	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
29	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
30	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL

※ご注文者様のご自宅お届けの場合は氏名・ご住所等は省略していただいて結構です。

※カタログギフトを着日指定される場合は送料540円が発生する場合がございます。

※カタログギフトをご希望の場合は商品名(カタログ種類及びコース名)のみのご記入をお願い致します。(商品コードは不要です)

31	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
32	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
33	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
34	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
35	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
36	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
37	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
38	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
39	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
40	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL

※ご注文者様のご自宅お届けの場合は氏名・ご住所等は省略していただいて結構です。

※カタログギフトを着日指定される場合は送料540円が発生する場合がございます。

※カタログギフトをご希望の場合は商品名(カタログ種類及びコース名)のみのご記入をお願い致します。(商品コードは不要です)

41	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
42	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
43	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
44	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
45	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
46	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
47	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
48	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
49	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL
50	商品コード		商品名		数量		配達指定日		時間指定	
	氏名		〒		都道府県		住所		建物等	TEL