

■ご覧のホームページ（サイト）名をご記入下さい。

激安ギフトSHOP

・太枠内に必要事項を大きくはっきりとご記入の上、ご注文ください。

ご依頼主様	住所	〒 679-5307 兵庫県 佐用市	
	氏名	石澤 太郎 様	連絡先 電話 (0790) 82-3666 携帯 (090) ××××-××××
その他	連絡先	実家・勤務先・その他 ( ) 番号 電話 ( ) -	

無料ギフトオプション				
のし詳細(表書き)	上の文字	内祝	①のし掛け方法	
			内( ) 外( )	
	下の文字	お名前 石澤	②のし番号	N-14
			③包装紙番号	H-55
		④メッセージカード	A-11	

お子様	お名前	男
	生年月日	平成 年 月 日

※ふりがな・連名も出来ますので、お書き下さい。  
備考欄(メッセージ内容もしくは、ご希望等お書き下さい。)

太枠内に必要事項をご記入ください。※住所は正確にご記入をお願いします。マンション等の場合はマンション名、部屋番号までご記入ください。

ご依頼主様のご住所へお届けする場合は、チェックを入れてください。その場合、住所のご記入は必要ございません。

<input checked="" type="checkbox"/>	お届け先様①	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 兵庫県 〇〇市 〇〇区	商品番号	zz-m38f-249-pk
		ふりがな	商品名	スピリット 大判バスタオル ピンク[M38F-249-PK]
		TEL ( ) -	ご注文数量	14
<input type="checkbox"/>	お届け先様②	〒 671-2542 兵庫県 宍粟市	商品番号	zz-m32f-193
		ふりがな	商品名	しまなみ匠の彩 バスタオル 1P・フェイスタオル1P・ ウォッシュタオル1P[M32F-193]
		TEL (0790) 64-4578	ご注文数量	1
<input type="checkbox"/>	お届け先様③	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 都道府県 〇〇市 〇〇区	商品番号	
		ふりがな	商品名	
		TEL ( ) -	ご注文数量	
<input type="checkbox"/>	お届け先様④	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 都道府県 〇〇市 〇〇区	商品番号	
		ふりがな	商品名	
		TEL ( ) -	ご注文数量	
<input type="checkbox"/>	お届け先様⑤	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 都道府県 〇〇市 〇〇区	商品番号	
		ふりがな	商品名	
		TEL ( ) -	ご注文数量	

お支払い方法は以下からお選びください。※クレジットカード不可

楽天銀行	ゆうちょ銀行
ジャパンネット銀行	代金引換

※カタログギフトをご購入の場合は、ご使用日をご記入下さい。

ご使用日	年 月 日
配達日時指定	平成26年 5月 10日 午前中・12-14・(14-16)・16-18・18-21

株式会社インザワ 第2 ネット事業部  
〒678-0023 兵庫県相生市向陽台1-14  
TEL : 0791-24-7477  
ご不明な点はお気軽にお問合せ下さい。

■ご覧のホームページ（サイト）名をご記入下さい。

--

・太枠内に必要事項を大きくはっきりとご記入の上、ご注文ください。

ご依頼主様	住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県 市区郡	
	氏名	ふりがな	
その他連絡先	連絡先	実家・勤務先・その他 ( )	番号
	様	TEL ( ) -	携帯 ( ) -

無料ギフトオプション				
のし詳細(表書き)	上の文字	お名前	ふりがな	
	下の文字		ふりがな	
			①のし掛け方法	内 の し 外 の し
			②のし番号	
		③包装紙番号		
		④メッセージカード		

お子様	お名前	ふりがな		男
	生年月日	平成	年	月
				女
				日

※ふりがな・連名も出来ますので、お書き下さい。

備考欄(メッセージ内容もしくは、ご希望等お書き下さい。)

太枠内に必要事項をご記入ください。※住所は正確にご記入をお願いします。マンション等の場合はマンション名、部屋番号までご記入ください。

ご依頼主様のご住所へお届けする場合は、チェックを入れてください。その場合、住所のご記入は必要ございません。

お届先様①	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県 市区郡	商品番号		
	ふりがな	商品名		
	ふりがな	ご注文数量	単価(税抜)	備考
	様 TEL ( ) -			
お届先様②	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県 市区郡	商品番号		
	ふりがな	商品名		
	ふりがな	ご注文数量	単価(税抜)	備考
	様 TEL ( ) -			
お届先様③	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県 市区郡	商品番号		
	ふりがな	商品名		
	ふりがな	ご注文数量	単価(税抜)	備考
	様 TEL ( ) -			
お届先様④	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県 市区郡	商品番号		
	ふりがな	商品名		
	ふりがな	ご注文数量	単価(税抜)	備考
	様 TEL ( ) -			
お届先様⑤	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 都道府県 市区郡	商品番号		
	ふりがな	商品名		
	ふりがな	ご注文数量	単価(税抜)	備考
	様 TEL ( ) -			

お支払い方法は以下からお選びください。※クレジットカード不可

楽天銀行		ゆうちょ銀行	
ジャパンネット銀行		代金引換	

※カタログギフトをご購入の場合は、ご使用日をご記入下さい。

ご使用日	年 月 日
配達日時指定	年 月 日
	午前中・12-14・14-16・16-18・18-21