

複数配送 ご注文承り書

FAX 078-858-7146



申込日	年	月	日	社用使用欄		
-----	---	---	---	-------	--	--

依頼主 *の項目は必ずご記入ください。

*フリガナ	下記いずれかを請求書の送付先とさせていただきます。	
*お名前	*メールアドレス(添付ファイル閲覧可能なアドレスをお願いします。)	
*お電話番号	*FAX番号	
携帯番号		
*ご住所	〒 都道府県	
*お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込(前払い) <input type="checkbox"/> 代金引換(ご自宅配送がある場合・手数料(¥315/1万円未満))	

ご自宅宛てご注文商品

ギフト商品コード	品番	注文数	リボンシール
ダルマイヤーギフトDGS-			有・無
ダルマイヤーギフトDGS-			有・無
ダルマイヤーギフトDGS-			有・無



リボンシール

(ギフトセットは全てメーカー包装)

振込によるお支払い方法:

受注後、上記連絡先に請求書を送付いたします。請求書ご確認後5営業日以内に下記口座にお振り込みをお願いいたします。手数料はお客様負担とさせていただきます。

銀行: 三井住友銀行 六甲アイランド支店
 口座番号: 3409673 名義: 株式会社AMADEUS

<商品発送> 銀行振込:ご入金確認後5営業日以内
 代金引換:ご注文確認後5営業日以内

*<領収書> 領収書の原本 必要 不要

<熨斗> 10個以上から対応させていただきます。詳細はご相談ください。

<DM> メールなどのご案内が不要な場合はチェックしてください。 不要

ご自宅以外の送り先宛てご注文

送料...¥600/配送ごと

送り先①	*お電話番号	(フリガナ)		
		*お名前		
	*ご住所	都道府県		
	〒	府県		
ギフト商品コード		品番	注文数	リボンシール
ダルマイヤーギフトDGS-				有・無
ダルマイヤーギフトDGS-				有・無
ダルマイヤーギフトDGS-				有・無
送り先②	*お電話番号	(フリガナ)		
		*お名前		
	*ご住所	都道府県		
	〒	府県		
ギフト商品コード		品番	注文数	リボンシール
ダルマイヤーギフトDGS-				有・無
ダルマイヤーギフトDGS-				有・無
ダルマイヤーギフトDGS-				有・無
送り先③	*お電話番号	(フリガナ)		
		*お名前		
	*ご住所	都道府県		
	〒	府県		
ギフト商品コード		品番	注文数	リボンシール
ダルマイヤーギフトDGS-				有・無
ダルマイヤーギフトDGS-				有・無
ダルマイヤーギフトDGS-				有・無

4件以上お送りの場合は左記ご依頼主様名のみすべてにご記入の上、上記を必要枚数お送りください。