

お申込の場合は、この【お申込み用紙】を“FAX”又は“郵送”又は“お店”にて、事前に提出してください

出産内祝い「箱入り天使」お申込み用紙

申込用紙送信 FAX 092-581-1337

●申込年月日 平成 年 月 日

- 依頼主 ※宅配の送付元の名前・住所になります。
- ふりがな ()
氏名 ()
郵便番号 (〒)
住所 ()
電話番号 () 携帯 ()
FAX番号 ()
e-mail () 携帯メール ()
- 購入商品 数量
- | | | |
|----------|-------|-----|
| 季節のお花コース | 3600円 | () |
| 和風祝いコース | 3600円 | () |
| ハートコース | 1800円 | () |
- 配達は無料。宅配の場合、別途送料がかかります。
- 赤ちゃんの情報 (お米の袋にプリントします。)
- お父様の名前 () 奥様の名前 ()
赤ちゃんの名前 () よみがな ()
出生体重 (グラム) 身長 (センチ)
誕生日・時間 (平成 年 月 日 時 分 秒)
性別 男・女 いづれか○
- メッセージ (お米の袋にプリントします。贈る相手へのメッセージです。)

例、お陰様をもちまして、母子ともにとても元気にすごしています。

つきましては、ささやかではありますが、心ばかりの品をお届け致しました。

ご笑納いただければ幸いです。(例題で良ければ 例に○をお願いします。)

- のし
- 表書き () 例、(出産内祝い 内祝い 御礼)
名前 () ←赤ちゃんの名前を入れる事をおすすめします。 例、(太郎、花子)
- お支払方法 銀行振込み ・ 代金引換 ・ 店頭払い いづれか○をお願いします。
※ご注文者自身へのお届け先分が無い場合、代金引換は選択できません。
※恐れ入りますが、振込手数料又は代引き手数料、送料はお客様のご負担でお願い致します。
- この用紙と赤ちゃんの写真やメモリーカードを郵送ください。折り返し連絡いたします。
赤ちゃんの写真をプリント無しの場合はこの用紙をFAX下さい。それで受付完了です。
※ 写真はお腹より上を明るく撮って、出来るだけ笑顔の方がとても印象がいいです。
親子で写っている写真も同封ください。箱の裏面に貼り付けます。
- 郵送先
- 〒812-0877 福岡県 福岡市 博多区 元町 1丁目1-8 のと 米店
電話 0120-82-0144 fax 092-581-1337 メール junbcnr33@jcom.home.ne.jp
- 振込み口座 西日本シティ銀行 雑餉隈支店 普通1085198 ノトジュンペイ