

全国味覚めぐり おせちギフトセット ご注文書

お申込日

月 日

※必要事項をご記入のうえ、販売店へお申込み願います。 ※固定電話をお持ちでない場合、①・②とも携帯電話番号でも結構です。

お名前	ご勤務先/部署名	
	FAX(お持ちの方のみ)	
① 携帯電話:	② 固定電話:	
※携帯電話、固定電話共にご記入下さい。ご注文の確認などご連絡をさせていただく場合がございます。		
〒	都道府県	市区郡
番地	アパート・マンション名・ビル名	
号室		

※商品によっては配達不可能地域がございます。詳細は商品掲載ページをご参照ください。

※お届け先は、3箇所までご記入いただけます。(4箇所以上は本紙コピー願います) ※お届け先が多数の場合は、販売店担当者にご相談ください。

ご注文品	商品番号	商品名	個数	単価	合計金額(個数×単価)
			個	円	円
お届け先 ①	のし紙 <input type="checkbox"/> 不要 (<input type="checkbox"/> のし無地 <input type="checkbox"/> のしお年賀 <input type="checkbox"/> 名入れ お名前:)				お届け希望日(選べる商品のみ)
					月 日
お名前(お届け先)	① 携帯電話		② 固定電話		
〒	都道府県	市区郡	アパート・マンション名・ビル名		
番地	番地		号室		

ご注文品	商品番号	商品名	個数	単価	合計金額(個数×単価)
			個	円	円
お届け先 ②	のし紙 <input type="checkbox"/> 不要 (<input type="checkbox"/> のし無地 <input type="checkbox"/> のしお年賀 <input type="checkbox"/> 名入れ お名前:)				お届け希望日(選べる商品のみ)
					月 日
お名前(お届け先)	① 携帯電話		② 固定電話		
〒	都道府県	市区郡	アパート・マンション名・ビル名		
番地	番地		号室		

ご注文品	商品番号	商品名	個数	単価	合計金額(個数×単価)
			個	円	円
お届け先 ③	のし紙 <input type="checkbox"/> 不要 (<input type="checkbox"/> のし無地 <input type="checkbox"/> のしお年賀 <input type="checkbox"/> 名入れ お名前:)				お届け希望日(選べる商品のみ)
					月 日
お名前(お届け先)	① 携帯電話		② 固定電話		
〒	都道府県	市区郡	アパート・マンション名・ビル名		
番地	番地		号室		

販売店記入欄

- ご注文 合計 個 円
- 販売箇所
- 箇所コード(4ケタ) 葛飾区役所1436
- 販売店担当者 受付日 月 日

上記のとおり、ご注文を承りました。

販売店(ゴム印) 近畿日本ツーリスト株式会社
葛飾区役所内旅行コーナー
〒124-0012 東京都葛飾区立石5-13-1
葛飾区役所第二厚生棟2階
TEL 03-5670-3861
FAX 03-5670-3863

販売店の皆様へ

本書の控え(コピー)をとり、お客様へお渡しください。
本書に基づき「おせち予約システム」に
必要事項を入力して予約送信をしてください。

予約番号
(5ケタ)

- お届け先 ①
- お届け先 ②
- お届け先 ③