

※わかる範囲内でご記入下さい。
到着後、当社からご連絡申し上げます。

お申込書

※この用紙を郵便かFAXでお送り下さい。

フリーダイヤル 0120-50-0031

FAX 0766-25-0031

株式会社 松美堂 行

当社 処理欄	input		copy		
-----------	-------	--	------	--	--

年 月 日 N・A

御 芳 名	ふりがな	御 住 所	〒	—			お電話	No			担 当				
							F A X								
	(歳)						携 帯								
	商品番号	商 品 名	数 量	内 訳 御自宅 個 別		優 待 価 格	小 計	(有料) お名入	お名入場所 本 体 その他		お名入方法 印 刷 手 書		(無料) 挨拶状	文例 番号	必要数
								要・不要					要・不要		
								要・不要					要・不要		
								要・不要					要・不要		
								要・不要					要・不要		
								要・不要					要・不要		
								要・不要					要・不要		
								要・不要					要・不要		
								要・不要					要・不要		
※ 個別送りがある場合は、同封の個別発送依頼書をご利用下さい（その他の用紙でも可）							商品代計	お名入代	印刷の場合		版代 () + 100円 × 個数				
※ 商品には通常、菊紋（十六葉八重表菊）が入りますが、形状により入らない場合は、 花台等にお入れする場合がございます。									手書の場合		100円 × 個数				

御受章者氏名			包 装 紙		熨 斗 書 き		お名入れの場合ご希望文字		備考	
平成 年 春・秋	叙 勲	旭日 瑞宝	章	菊 紋 入	(案		(希望があればお書き下さい。)			
	褒 章	黄・紫・藍・緑 綬褒章		金 銀 鶴						
高齢者叙勲の方は受章年月を ご記入下さい。 平成 年 月 1 日付			(株) 松 美 堂		内 外 の の し し					
お支払い方法をお選び下さい			商品代							
郵便振替 ー後払いー			代金引換 (1万円以下は手数料315円)		お名入代				ご希望納期 月 日	
銀行振込 ー後払いー			クレジットカード		送 料				ご使用日 月 日	
			総 合 計						当社記入欄	

振替料・振込料は、松美堂が負担します。

※ 未成年者には酒類を販売しておりません