

ご注文用紙

暮らしのラブレター 2016 春夏号

受付期間は2016年4月25日(月)～10月7日(金)まで

●文字はボールペンで強くはっきりと、わかりやすくお書きください。

申込日	年 月 日	生年月日	年 月 日
フリガナ	性別 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>		お電話 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 自宅
お名前	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		FAX <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
フリガナ	都 道 区 市 郡		府 県
ご住所	(会社名・マンション名)		
お支払い方法	<input type="checkbox"/> コンビニでの振込 <small>*32,400円(税込)を超える場合はクレジットでのお支払いまたは代引きとさせていただきます。</small>	<input type="checkbox"/> クレジットでのお支払い	<input type="checkbox"/> 代引きでのお支払い <small>*代引き手数料324円(税込)をいただきます。 *300,000円(税込)を超える場合はクレジットをご利用ください。</small>

□の部分には必ずご記入ください。

クレジットでのお支払い
※該当箇所に○印を入れてください。

AMEX	JCB	VISA	MASTER
お支払い回数	1	3	5
	6	10	12
	15	18	月
お名前(ローマ字)			
カードの有効期限 年 月まで			
クレジットNO			

※原則としてクレジットでのお支払いは、お申し込みいただいたご本人様のクレジットカードのみとさせていただきます。

■お届け先は、ご注文いただいた方のご住所のみとさせていただきます。(明細同梱) ※表示価格(料金)は、消費税8%を含む総額表示となっています。

品名	申込番号	数量	ご注文金額(右詰め)
1	04	00	
2	04	00	
3	04	00	
4	04	00	
5	04	00	
6	04	00	
7	04	00	
8	04	00	
9	04	00	
10	04	00	
配達日時希望欄 <small>下記のどれかに○印を入れてください。</small>	年 月 日	小計(税込金額)	
① 希望なし		送料(540円) <small>※小計5,400円(税込)以上は無料です。</small>	
② 午前中	④ 14時～16時	代引き手数料(324円) <small>※お支払い方法が代引き以外のお客様は不要です。</small>	
③ 12時～14時	⑤ 16時～18時	合計金額 必ずご記入ください。	
	⑥ 18時～20時		
	⑦ 19時～21時		

お届け店	ダスキンナカデ
お届け店コード	1330739

お客様係コード	<input type="text"/>
---------	----------------------

お客様係名

配布事業所名	<input type="text"/>
--------	----------------------

FAX専用フリーダイヤル **0120-51-2048** 毎日受付(24時間受付)