

ご注文書

株式会社文明堂（営業本部） 宛

絵文字

※お届け先までの送料が別途かかります

お申し込み

年 月 日

ご依頼主	ご住所 〒□□□-□□□□ 都道府県
	お名前 フリガナ
	ご担当者様 フリガナ
お支払方法	クレジットカード → 銀行振込(前払)
	※ご利用のクレジットカードを ○でお囲みください VISA Master JCB
カード番号	
カード有効期限	
ご利用のカード No. を左詰めでご記入ください	
カードの表記通りにご記入ください	

<お届け先欄は、ご依頼主とお届け先が異なる場合のみご記入ください。またお届け先が複数の場合は別の用紙にご記入いただいても構いません。>

お届け先	ご住所 〒□□□-□□□□ 都道府県
	お名前 フリガナ
	ご担当者様 フリガナ
お電話番号 ()	
FAX番号 ()	

お届け日	※お届け日をご指定いただく場合は、お申し込み日より2週間以降の日付をご指定ください。それ以前の日付をご指定いただきますと、ご希望に添えない場合がございます。
	ご指定なし 月 日 () お届け
ご注文商品	お届け時間帯
	ご指定なし 午前中 14時~16時 16時~18時 18時~20時 19時~21時
備考	①商品名 カステラ 号
	②絵文字刷込料 白1色 200円
備考	③絵文字カステラシート代
	消費税 (③のみ10%・①と②は軽減税率対象のため8%)
備考	手提げ紙袋 必要 不要
	数量 合計金額 (税込)
備考	のし紙の種類
	外のし 内のし 短冊 なし
備考	水引きのご指定
	花結び 結び切り 白黒
備考	上書きのご指定
	無地 お歳暮 お中元 内祝 御祝 その他
備考	上書き
	お名入

太線内をご記入いただき、郵送でお申し込みください → 文明堂からお客様へ確認のご連絡をさせていただきます → ご確認後に商品の製造、発送をさせていただきます

株式会社文明堂(営業本部) 〒231-0045神奈川県横浜市中区伊勢佐木町1-5-3
お問い合わせは... ☎ 0120-133-002
受付時間 / 隔週土曜日・毎週日曜日を除く 10:00~17:00