We ♥ Motegi 道の駅 もてぎ

ギフトカタログ 申込書

お問合せ　ギフト受付係　**0120-94-0744**　受付時間(9:00〜18:00)

ご記入の注意点

- 太枠の中に、ボールペンではっきりとご記入ください。
- 商品番号、商品名、単価、個数、金額を明確にご記入ください。
- 電話番号、郵便番号は必ずご記入し、住所は番地まで正確にご記入ください。

お届け時期について

- [通常]ご注文承りから1週間でお届けします。

FAXでお申込みの方は、右記番号へ送信ください。

FAX 0285-81-3364

送信枚数　／

※お届け先が3カ所以上になる場合は、この用紙をコピーしてお使いください。

ご依頼主

お申込日	年　月　日	会員No.	
電話番号	(　　)　　—		
ご住所	〒		
お名前	フリガナ(姓)	(名)	

今後、道の駅もてぎからのギフトカタログや商品に関するご案内を、郵送またはメールで希望される方は、アドレスのご記入と右欄にチェック(✓)をつけてください。　チェック欄 □

メールアドレス　@

お届け先①

電話番号	(　　)　　—						
ご住所	〒						
お名前	フリガナ(姓)	(名)					
商品名		商品番号		お届け希望日	月　日		
金額		数量		合計金額		のし	
ポイント		送料		常温□ クール冷凍□ クール冷蔵□		持ち帰り□	備考

お届け先②

電話番号	(　　)　　—						
ご住所	〒						
お名前	フリガナ(姓)	(名)					
商品名		商品番号		お届け希望日	月　日		
金額		数量		合計金額		のし	
ポイント		送料		常温□ クール冷凍□ クール冷蔵□		持ち帰り□	備考

お届け先③

電話番号	(　　)　　—						
ご住所	〒						
お名前	フリガナ(姓)	(名)					
商品名		商品番号		お届け希望日	月　日		
金額		数量		合計金額		のし	
ポイント		送料		常温□ クール冷凍□ クール冷蔵□		持ち帰り□	備考

店舗記入欄

紹介者名	受付者名	合計個数	商品総金額	送料総金額	総合合計金額	ポイント合計	商品券発行枚数	確認印	備考