

ハワイアンホースト
ジャパンプレミアム
ウェディングスイーツ&ギフト

専用お申込書

FAXでのお申込

FAX送信方向

フリーFAX 0120-311-599

内祝いおすすめ品(のし付)専用お申込書

A面に、必ずご請求先として全ての商品番号、商品名、金額等をご記入下さい。

1 ご配送元(ご請求先)記入欄

こちらに書かれるお名前が宅配伝票の送り主のお名前になります。

フリガナ	〒
氏名	住所
電話 番号	

2 のし印字タイプ記入欄

デザイン	お名前タイプ	デザイン	表書き	お名前タイプ				
スタンダード ・ ハイビスカス	お名前タイプの通りご記入下さい。							
表書き								
内祝 ・ 壽								
		スタンダード	ハイビスカス	内祝	壽	A	B	C

3 個別配送 内祝いおすすめ品(のし付)リスト 記入欄

★地域により配達時間帯がご指定できない場合がございます。

配達希望時間凡例 ① 希望なし ② 午前中 ③ 12時～14時 ④ 14時～16時 ⑤ 16時～18時 ⑥ 18時～20時 ⑦ 19時～21時

記入例	商品番号	商品名	ネームラベル	数量	フリガナ
	HJ 005	3,000円コースA	有・無	1	たなか いちろう はなこ
	HJ 007		有・無		田中 一郎・花子
	お届け希望日	配達希望時間	住所	〒	電話番号
6月15日	1	東京都中央区京橋	〇-〇	(〇〇〇) 〇〇〇 - 〇〇〇〇	

1	商品番号	商品名	ネームラベル	数量	フリガナ
	HJ		有・無		
	HJ		有・無		
	お届け希望日	配達希望時間	住所	〒	電話番号
月 日				() -	

2	商品番号	商品名	ネームラベル	数量	フリガナ
	HJ		有・無		
	HJ		有・無		
	お届け希望日	配達希望時間	住所	〒	電話番号
月 日				() -	

3	商品番号	商品名	ネームラベル	数量	フリガナ
	HJ		有・無		
	HJ		有・無		
	お届け希望日	配達希望時間	住所	〒	電話番号
月 日				() -	

4	商品番号	商品名	ネームラベル	数量	フリガナ
	HJ		有・無		
	HJ		有・無		
	お届け希望日	配達希望時間	住所	〒	電話番号
月 日				() -	

5	商品番号	商品名	ネームラベル	数量	フリガナ
	HJ		有・無		
	HJ		有・無		
	お届け希望日	配達希望時間	住所	〒	電話番号
月 日				() -	

6名様以上の方につきましてはコピーしてご記入くださいませ。

個人情報の取扱いについて>>ご注文の際にお客様より頂きました個人情報につきましては、サービス・各種案内のご提供や商品発送などの、弊社の業務以外の利用目的で使用することはありません。またその情報は一定期間厳重に保管管理し、第三者に提供、譲渡することはありません。業務委託を行う場合は、適切な管理に努めます。開示・訂正・抹消をご希望の場合はカタログ記載の電話番号までご連絡をお願い申し上げます。