



# 江夏本店 通販宛 ギフトお申込書

## 0986-22-4658

ご注文日 年 月 日

送り主様	フリガナ ..... 様	TEL (       )       -
	ご住所 〒 □□□□ - □□□□ □□ □□ 都道府県	FAX (       )       -
お支払い方法 <input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込    振込手数料が発生する場合はお客様ご負担となります		

★簡易包装…透明のフィルム包装になります。のしが必要な際はフィルム包装の内側に貼ります。  
★氏名欄にご記入された情報がそのまま宅急便伝票に反映されます。会社名・役職等を記載する場合は、氏名欄に追記してください。

お届け先	フリガナ ..... 様	商品名	品番	単価	個数	<small>〇で囲んでください</small> 包装 / 簡易包装 ・ 不要 のし / 有 ・ 無 <small>有の場合、ご希望の□に✓をご記入ください</small> <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御年賀 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> その他 (       ) <small>※お名前</small>
	お名前 TEL (       )       -	品番	.....	円	個	
	〒 □□□□ - □□□□ □□ □□ 都道府県 お届け先がご自宅の場合は、「自宅」とお書きください。	品番	.....	円	個	
	お届け希望日 / 令和 年 月 日	品番	.....	円	個	
配達希望時間 / <input type="checkbox"/> AM 9-12 <input type="checkbox"/> PM14-16 <input type="checkbox"/> PM16-18    送料 / 円 <small>・交通事情等によりご希望にそえない場合がございます。・指定がない場合、指定なしで発送します。</small>						

お届け先	フリガナ ..... 様	商品名	品番	単価	個数	<small>〇で囲んでください</small> 包装 / 簡易包装 ・ 不要 のし / 有 ・ 無 <small>有の場合、ご希望の□に✓をご記入ください</small> <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御年賀 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> その他 (       ) <small>※お名前</small>
	お名前 TEL (       )       -	品番	.....	円	個	
	〒 □□□□ - □□□□ □□ □□ 都道府県 お届け先がご自宅の場合は、「自宅」とお書きください。	品番	.....	円	個	
	お届け希望日 / 令和 年 月 日	品番	.....	円	個	
配達希望時間 / <input type="checkbox"/> AM 9-12 <input type="checkbox"/> PM14-16 <input type="checkbox"/> PM16-18    送料 / 円 <small>・交通事情等によりご希望にそえない場合がございます。・指定がない場合、指定なしで発送します。</small>						

お届け先	フリガナ ..... 様	商品名	品番	単価	個数	<small>〇で囲んでください</small> 包装 / 簡易包装 ・ 不要 のし / 有 ・ 無 <small>有の場合、ご希望の□に✓をご記入ください</small> <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御年賀 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> その他 (       ) <small>※お名前</small>
	お名前 TEL (       )       -	品番	.....	円	個	
	〒 □□□□ - □□□□ □□ □□ 都道府県 お届け先がご自宅の場合は、「自宅」とお書きください。	品番	.....	円	個	
	お届け希望日 / 令和 年 月 日	品番	.....	円	個	
配達希望時間 / <input type="checkbox"/> AM 9-12 <input type="checkbox"/> PM14-16 <input type="checkbox"/> PM16-18    送料 / 円 <small>・交通事情等によりご希望にそえない場合がございます。・指定がない場合、指定なしで発送します。</small>						

(備考)

江夏食品工業株式会社 公式通販サイト 創業明治四年 江夏本店

〒885-0076 宮崎県都城市西町 3646 フリーダイヤル 0120-68-8578 平日 9時～12時 / 13時～15時

個人情報の取り扱いについて    ご記入いただきました個人情報は、以下の目的以外には利用いたしません。  
 ①お申し込みいただいたサービスなどを提供するため ②ご注文いただいた商品などをお届けするため ③上記 ①・② を行ううえで必要な情報の確認やご案内のため  
 ④商品の発送、新商品・サービスに関する情報をお知らせするため ⑤ダイレクトメールなどにより当社からの有用な情報を提供させていただくため。

※のしが必要な場合、記載するお名前を点線内にご記入ください(旧書体にご注意ください)