

ギフト申し込み用紙

フリーダイヤルFAX 0120-15-1650

年 月 日

ご依頼主氏名・御社名		電話番号	
様		()	
郵便番号	ご依頼主ご住所*都道府県からすべて記入してください。		
—	都道府県	市区	区町村
e-mail _____ @ _____			

請求書送付先が依頼主様でない場合、ご記入願います。

請求書送付先	ご住所	
	お名前	TEL
		様

お届け先	氏名	TEL	商品番号	のし	数量	のし指定	名入れ
	様			内・外不要		・御中元	
	住所 〒	-		内・外不要		・御歳暮	
	都道府県			内・外不要		・無地	
				内・外不要		・他	お届け希望日
				内・外不要		()	頃

お届け先	氏名	TEL	商品番号	のし	数量	のし指定	名入れ
	様			内・外不要		・御中元	
	住所 〒	-		内・外不要		・御歳暮	
	都道府県			内・外不要		・無地	
				内・外不要		・他	お届け希望日
				内・外不要		()	頃

お届け先	氏名	TEL	商品番号	のし	数量	のし指定	名入れ
	様			内・外不要		・御中元	
	住所 〒	-		内・外不要		・御歳暮	
	都道府県			内・外不要		・無地	
				内・外不要		・他	お届け希望日
				内・外不要		()	頃

お届け先	氏名	TEL	商品番号	のし	数量	のし指定	名入れ
	様			内・外不要		・御中元	
	住所 〒	-		内・外不要		・御歳暮	
	都道府県			内・外不要		・無地	
				内・外不要		・他	お届け希望日
				内・外不要		()	頃

お支払方法に✓を入れてください。

- 代金引換 手数料：お客様ご負担(一律330円)
 - 銀行振込 手数料：お客様ご負担
 - 郵便振替 手数料：通帳からお支払いの場合の手数料 弊社全額負担
- 現金でお支払いの場合 手数料の一部110円 お客様ご負担

お支払い方法について

- 代金引換<手数料：お客様負担(一律330円)>
商品お届け時に、運送会社<ヤマト運輸>へお支払いください。
- 銀行振込<手数料：お客様負担>
最寄りの銀行窓口、又はATMにてお支払いいただく方法です。
振込口座：PayPay銀行 店番005 普通預金 口座番号 2478230
株式会社北田物産直売店
ご注文後、一週間以内にお支払いください。
・一週間以内にご入金が無い場合にはキャンセル扱いとさせていただきます。
入金確認後の発送となります。
- 郵便振替 <手数料：通帳からお支払いの場合の手数料 弊社全額負担
> 現金でお支払いの場合 手数料の一部110円 お客様ご負担>
最寄りの郵便局窓口、又は郵便振替対応ATMにてお支払いいただく方法です。
専用振込用紙を送らせて頂きます。
払込用紙をお受け取り後、一週間以内にお支払いください。
・一週間以内にご入金が無い場合にはキャンセル扱いとさせていただきます。
入金確認後の発送となります。

(株)北田物産 ■ご注文お問い合わせ(直売店)■

〒855-0004 長崎県島原市亀の甲町乙1650-4

☎(0957)64-4300



フリーダイヤルFAX (0120)15-1650