ご贈答品＆購入申込書

丸惣 K・Mプラムセレクト
K・M plum Select

株式会社 丸惣
〒646-8550 和歌山県田辺市古尾14-8

●専用封筒または、FAXでお申し込みください。

フリーダイヤル TEL.0120-24-1155
受付時間／8:00～17:00(日・祝日はお休み)

フリーダイヤル FAX.0120-14-5018
24時間ご利用いただけます

プラムセレクト 検索 http://km-plumselect.com

ご依頼主		
	ご住所 〒 —	
	お名前 フリガナ 様	お電話

お客様番号	お届け希望日 月 日

ご注文確認の返信
要 ・ 不要
要の場合FAX番号をご記入ください。
FAX番号（ ）

お届け先のご住所・お名前・電話番号	商品番号	商品名	単価	数量	金額	包装	のし紙
〒 — お名前 様 お電話						要・不要	のし不要 無地のし お中元 お歳暮 その他（ ） お名前
〒 — お名前 様 お電話						要・不要	のし不要 無地のし お中元 お歳暮 その他（ ） お名前
〒 — お名前 様 お電話						要・不要	のし不要 無地のし お中元 お歳暮 その他（ ） お名前
〒 — お名前 様 お電話						要・不要	のし不要 無地のし お中元 お歳暮 その他（ ） お名前
〒 — お名前 様 お電話						要・不要	のし不要 無地のし お中元 お歳暮 その他（ ） お名前

←※のしに名入れが必要な場合、必ずご記入ください。又、のしを付ける際は基本的に内のしになります。

お支払い方法（いずれかに○をお付けください）	クレジットカード ○	郵便・コンビニ振込 ○	銀行振込 ○	代金引換 ○

※クレジットカードでのお支払いの場合は、カードNo・有効期限・ご名義人様のお名前をご記入ください。（DC・UFJ・NICOS・VISA・MASTER・JCB）

カードNo □□□□□□□□□□□□□□□□ 有効期限 □□ 年 □□ 月 お名前

※お客様の個人情報は商品発送、DMに使用させていただきます。お客様の同意なしに第三者に開示、提示することはございません。ギフト先の情報は発送のみに使用させていただきます。