

ご 贈 答 品 & 購 入 申 込 書



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

<https://km-plumselect.com/>



ご 依 頼 主	〒 _____		ご注文確認の返信
	住所		
	フリガナ お名前		要の場合FAX番号をご記入ください。
お電話		様	FAX 番号 ( _____ )
お客様番号			お届け希望日 月 日

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 (いづれかに○をお付けください)

クレジットカード	<input type="radio"/>	郵便・コンビニ振込	<input type="radio"/>	銀行振込	<input type="radio"/>	代金引換	<input type="radio"/>
----------	-----------------------	-----------	-----------------------	------	-----------------------	------	-----------------------

※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 \_\_\_\_\_ 日 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。