

FAX・郵送お申込用紙

FAX 

0120-313-313

株式会社 藤崎「夏のギフト事務センター」宛
〒980-8652 仙台市青葉区一番町3丁目2番17号

お申込みの流れ

必要事項を記入の上、
本紙とご進物お申込票を
上記番号にFAX・郵送

2日間以内に
藤崎から
連絡があった

はい▶

ご注文内容確認後に配送準備

いいえ▶

FAXが届いていない可能性があります

「夏のギフト事務センター」
TEL 0120-633-673までお電話ください(午前10時~午後6時)

ウラ面の〈個人情報の取扱いに関する同意文言〉をよくお読みになり、同意いただいたうえで、
[FAX・郵送でのお申込みについて]をご参照のうえ、[ご進物お申込票]とご一緒にお申込みください。

ご注意 記入もれがありますと、商品発送が遅れる場合がございます。

※FAXまたは郵送の誤送信により、本申込用紙に記載された個人情報を第三者が取得した場合、当社としましては責任を負いかねますので、お間違いのないように慎重にご送信くださいますようお願いいたします。

※太線の枠内をもれなくご記入ください。また□の該当する箇所にレ印を付けてください。

| | | | | | | |
|---|---|--|--|---|---------------|---|
| ご依頼主様 | ご住所 | 〒 _____ _____ | 都・道 府・県 | お名前 | フリガナ _____ | 様 |
| | 電話番号 [] | | | 携帯電話番号 [] | | |
| | FAX番号 [] | | | | | |
| | 会社でお申込みの場合のご連絡先 | ご担当の方の所属名 [] | | お名前 [] | | 様 |
| | | 電話番号 [] | | FAX番号 [] | | |
| ※藤崎のカードをお持ちのお客様は、お持ちのカードにレ印を付け、必ず会員番号をご記入ください。 <input type="checkbox"/> クレジットFカード <input type="checkbox"/> 友の会カード <input type="checkbox"/> +Fカード <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="checkbox"/> カードなし ※クレジットFカードはカード左下の0から始まる16桁が会員番号になります。 | | | | | | |
| ご用途 | ※以下の項目にレ印をお付けください。 | | | | | |
| | 1.のし表書き <input type="checkbox"/> お中元 <input type="checkbox"/> のし不要 <input type="checkbox"/> その他 [] | | | | | |
| | 2.お届け期間 <input type="checkbox"/> 6月下旬 <input type="checkbox"/> 7月上旬 <input type="checkbox"/> 7月中旬 <input type="checkbox"/> 7月下旬 <input type="checkbox"/> 8月上旬 <input type="checkbox"/> 準備でき次第お届け ※お届け期間の指定がある場合は、お早目のご注文をお願いいたします。 | | | | | |
| 3.ご依頼主様(ご自宅)お届けの場合 <input type="checkbox"/> 贈答用(二重包装でお届けします) <input type="checkbox"/> 自家用(のし無しでお届けします) | | | | | | |
| 環境問題の取組みのひとつとして「エコ包装」にて夏のギフトを発送しています。のしの仕様は「短冊のし」となります。 | | | | | | |
| お支払い方法 | ※お支払い方法にレ印をお付けください。 | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> クレジットカード(1回払いのみとなります) ※クレジット払いは7月28日(木)までとさせていただきます ※領収書は後日ご依頼主様へ送付いたします | | | <input type="checkbox"/> コンビニ払い(現金前払い) ※コンビニ払いは7月18日(月)必着でFAXまたはご郵送ください ※領収書は払込票の受領書をもって代えさせていただきます | | |
| | クレジットカードをお選びの場合は、ご使用いただくカードにレ印を付け、カード番号、有効期限、カードご名義を記入願います。 | | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 藤崎クレジットFカード | | カード番号 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> | | | |
| <input type="checkbox"/> JCBカード <input type="checkbox"/> オリコカード <input type="checkbox"/> UCカード | | 有効期限 <input type="text"/> 月 / <input type="text"/> 年 | | | | |
| <input type="checkbox"/> DCカード <input type="checkbox"/> ジャックスカード <input type="checkbox"/> VISAカード | | カードご名義(カタカナ記入) | | | | |
| <input type="checkbox"/> ニコスカード <input type="checkbox"/> 日専連カード | | 姓: _____ 名: _____ 様 | | | | |
| <input type="checkbox"/> UFJカード(MUFGカード含む) <input type="checkbox"/> マスターカード | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 日本ダイナースクラブカード <input type="checkbox"/> アメックスカード | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 上記以外のクレジットカード() | | | | | | |
| ※お支払いはクレジット1回払いのみとなります。 | | | | | | |
| ※ご利用いただくカードによりましては、お支払いカード会社に変更となる場合がございます。予めご了承ください。 | | | | | | |
| お申込み内容をご記入ください。 | | ■ ご進物お申込票 _____ 枚 ■ お届け先件数 _____ 件 ■ お申込み商品合計数 _____ 点 | | | | |