



〈当社備考欄〉

年 月 日

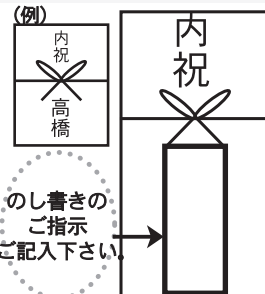
命名札折

ご依頼主様

のし書き(外のしになります)

お父様	ふりがな	お母様	ふりがな
お子様 <small>※大きくはつきりとご記入お願いいたします</small>	ふりがな	性別：男の子・女の子	体重： g
		生年月日：平成 年 月 日	
ご住所	〒		
TEL： ()	メールアドレス：		
携帯：			

※電話番号はお間違いのない様ご記入下さい。



包装紙	【番号】
メッセージカード	カードID 【 もしくは不要
命名札	顔写真あり・なし もしくは不要

ご自宅分商品受取先がご実家の場合はこちらへご記入ください

〒

様方 お電話番号 () -

お子様の写真もしくはデータは

- ①メールにて
 - ②投函にて
 - ③持参にて
- ※①メールでお送りいただく場合は件名の欄にお子様のお名前の記入と送信後ご連絡をお願いいたします

お支払い方法【番号】

- ①商品お届け時、着払い
- ②銀行先お振込み

★県北にお住まいの方はどちらかお選びくださいませ。(命名札・日晴札)

※日晴札には紙質上お顔写真はお載せ出来ません。お名前、生年月日のみの記載になります

商品注文番号	カタログ品番	商品名	カタログ表示金額	ご自宅分	宅配分	総合計数	当社備考
A	(例) 2666-111	ポールド洗剤セット	3000 円	個	1 個	1 個	
①			円	個	個	個	
②			円	個	個	個	
③			円	個	個	個	
④			円	個	個	個	
⑤			円	個	個	個	
⑥			円	個	個	個	
⑦			円	個	個	個	
⑧			円	個	個	個	
⑨			円	個	個	個	
⑩			円	個	個	個	
⑪			円	個	個	個	
⑫			円	個	個	個	

※ご記入頂いた個人情報は商品発送のみに使用し、第三者に情報を提供する事は一切ございません

宅配先様お名前		宅配先ご住所			商品 注文番号	当社備考		
(例)長崎 花子	〒 856-0820	ご住所	長崎	都道 府県	大村	市区 郡	A	
	TEL 0957-48-5822		協和町729-2	(マンション・アパート名)				
(1)	〒	ご住所		都道 府県		市区 郡		
	TEL		(マンション・アパート名)					
(2)	〒	ご住所		都道 府県		市区 郡		
	TEL		(マンション・アパート名)					
(3)	〒	ご住所		都道 府県		市区 郡		
	TEL		(マンション・アパート名)					
(4)	〒	ご住所		都道 府県		市区 郡		
	TEL		(マンション・アパート名)					
(5)	〒	ご住所		都道 府県		市区 郡		
	TEL		(マンション・アパート名)					
(6)	〒	ご住所		都道 府県		市区 郡		
	TEL		(マンション・アパート名)					
(7)	〒	ご住所		都道 府県		市区 郡		
	TEL		(マンション・アパート名)					
(8)	〒	ご住所		都道 府県		市区 郡		
	TEL		(マンション・アパート名)					
(9)	〒	ご住所		都道 府県		市区 郡		
	TEL		(マンション・アパート名)					
(10)	〒	ご住所		都道 府県		市区 郡		
	TEL		(マンション・アパート名)					
(11)	〒	ご住所		都道 府県		市区 郡		
	TEL		(マンション・アパート名)					
(12)	〒	ご住所		都道 府県		市区 郡		
	TEL		(マンション・アパート名)					
(13)	〒	ご住所		都道 府県		市区 郡		
	TEL		(マンション・アパート名)					
(14)	〒	ご住所		都道 府県		市区 郡		
	TEL		(マンション・アパート名)					
(15)	〒	ご住所		都道 府県		市区 郡		
	TEL		(マンション・アパート名)					
(16)	〒	ご住所		都道 府県		市区 郡		
	TEL		(マンション・アパート名)					
(17)	〒	ご住所		都道 府県		市区 郡		
	TEL		(マンション・アパート名)					
(18)	〒	ご住所		都道 府県		市区 郡		
	TEL		(マンション・アパート名)					
(19)	〒	ご住所		都道 府県		市区 郡		
	TEL		(マンション・アパート名)					
(20)	〒	ご住所		都道 府県		市区 郡		
	TEL		(マンション・アパート名)					