

# 信州ギフトお申し込み FAX 用紙

FAXフリーダイヤル

# 0120-582-109

信州北信濃 坂爪農園  
販売代理 (有)サカツメエージェンシー  
長野県長野市豊野町浅野 732-4  
TEL.026-257-2905

枠内の郵便番号、電話番号、都道府県名は必ずご記入ください。  
電話番号は、市外局番から数字だけを左詰めでご記入ください。  
ご記入方法は www.shinshu-gift.jp のお買い物ヘルプをご参照ください。

のしを表書きは、下記番号からお届け先記入部に明記してください。  
のし紙の指定がない場合は、のし紙なしでお届けします。

名入する場合は下欄にご記入ください。  
希望された名入れはお届け先1、2、3全てに統一となります。

ご依頼主	住所 〒 _____ ( )	TEL _____ ( )
	_____ 都道府県	FAX _____ ( )
	氏名 _____	

① 御歳暮	② 御年賀	③ 快気祝	④ 御礼
⑤ 御見舞	⑥ 御結婚御祝	⑦ 御出産御祝	⑧ 新築祝
⑨ 御祝	⑩ 寿	⑪ 内祝	⑫ 出産内祝
⑬ 志(仏事)	⑭ 満中陰志	⑮ 御供	⑯ 粗供養
⑰ 粗品	⑱ 記念品	⑲ 無地	⑳ 不要
㉑ その他			

通信欄

-----

-----

商品番号と商品名を必ず両方ご記入ください。

お届け先1	住所 〒 _____ ( )	商品番号	個数	品名
	_____ 都道府県	_____	_____	_____
	氏名 _____ 様	のし表書き	①~⑳からお選びください	備考
		配送時間	ご希望のお届け時間帯に をしてください	
		午前中	12時▶14時	14時▶16時
		16時▶18時	18時▶20時	20時▶21時

お届け先2	住所 〒 _____ ( )	商品番号	個数	品名
	_____ 都道府県	_____	_____	_____
	氏名 _____ 様	のし表書き	①~㉑からお選びください	備考
		配送時間	ご希望のお届け時間帯に をしてください	
		午前中	12時▶14時	14時▶16時
		16時▶18時	18時▶20時	20時▶21時

お届け先3	住所 〒 _____ ( )	商品番号	個数	品名
	_____ 都道府県	_____	_____	_____
	氏名 _____ 様	のし表書き	①~㉑からお選びください	備考
		配送時間	ご希望のお届け時間帯に をしてください	
		午前中	12時▶14時	14時▶16時
		16時▶18時	18時▶20時	20時▶21時

## お支払い方法( に×印を付けてください)

### 銀行振込

三井住友銀行 長野支店 普通 3724809 サカツメ シズカ  
みずほ銀行 長野支店 普通 2023791 サカツメ シズカ  
郵便局 記号 11160 口座番号 11629501 サカツメ シズカ

### 代引便(代引手数料は、お客様のご負担になります)

代引手数料(税込) 1万円まで 315円 / 3万円まで 420円 / 10万円まで 630円 / 30万円まで 1,050円 30万円以上の場合はお問い合わせください。

手数料はお客様のご負担になります。 お振り込みいただく方と、「ご依頼主」の氏名が異なる場合、通信欄にご記入ください。  
お支払いは、お荷物到着後、1週間以内にお願ひ申し上げます。