送信枚数
□枚中□枚目

『Ki-rei(キレイ)』専用商品 ご注文書

注文専用FAX
フリーコール 0120-886-062
FAX送信方向

■ FAXにてご注文受付完了のお知らせ　□ 希望する　□ 希望しない

ご注文日：西暦 20　年　月　日

ご依頼主様 ※お支払明細のお届け先となります。

■ご記入の際は黒のボールペン等で楷書体でハッキリとご記入ください。
■マンション・アパート名、号室まで必ずご記入ください。
■振込用紙は、ご依頼主様宅にお届けします。別の住所をご希望の場合は、備考欄にご記入ください。

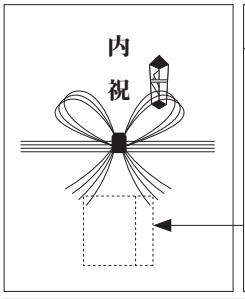
お名前	ふりがな 様	ご連絡先	TEL ( ) ー
			FAX ( ) ー ※FAX注文の場合は必ず記入
			日中ご連絡先 ( ) ー 携帯・ご実家( )様方・その他( )
メールアドレス			
ご住所	〒□□□−□□□□ 都道府県 市区・郡 (マンション・アパート名)		
赤ちゃんのお名前	ふりがな ちゃん	誕生日(西暦)	20 年 月 日
		性別	男・女
		体重(出生時)	g
ご出産病院(できるだけご記入ください。)	都道府県 市区・郡	病院名	

ご自宅分、お届け先がご依頼主様と異なる場合

お名前	様	TEL	( ) ー
ご住所	〒□□□−□□□□		

■"のし"についてご記入ください。

※双子の場合は、『一郎・二郎』のように連名でご記入ください。
※ご記入がない場合は、お名前無しの内祝いのしでお届けします。



のしのお子様のお名前
ふりがな

※🚚マークは産地直送品のため「のし／出産内祝いカード／包装紙／手さげ袋」はご利用いただけません。
□←☑ご了承いただきましたらチェックをお願いします。

↓以下、ご指定ください。

のし	①内のし	②のし不要	
出産内祝いカード	①A	②B	③つけない
包装紙	①ソフィア	②クローバー	③フラワーリース
手さげ袋	小□枚	中□枚	大縦□枚　大横□枚

※ご指定がない場合は、「内のし／内祝いカードなし／ソフィア包装紙」でお届けします。

■お支払い方法をご記入ください。

お支払方法
※ひとつ選んで○で囲んでください。
(A) クレジットカード払い（1回払い）
(B) 後払い（コンビニ・銀行）
*後払い手数料400円（税抜）がかかります。

カードの種類　○で囲んでください。
・JCB ・VISA ・MASTER ・MUFG ・DC ・UFJ ・NICOS ・AMEX

カード番号				
ふりがな			有効期限	ご依頼主との続柄
名義人	姓	名	月 年	

ご自宅分ご注文合計

※全商品同時お届けご希望の場合はチェックをお願いします。□
（🚚マーク商品は別便でのお届けとなります。）

	ご注文番号	商品名	自宅分数量	単価(税抜)	金額(税抜)
1	□□□□−□□□□				
2	□□□□−□□□□				
3	□□□□−□□□□				
4	□□□□−□□□□				
5	□□□□−□□□□				
6	□□□□−□□□□				
7	□□□□−□□□□				
8	□□□□−□□□□				

※未成年者には酒類を販売致しません。　20歳以上ですか？　□はい　□いいえ

※別途消費税がかかります。送料についてはP.135のショッピングガイドをご覧ください。

■下記名入れ商品をご注文の方はご記入ください。

備考

※写真付きオリジナルメッセージカードはwebご注文のみのサービスとなります。FAX・郵送・電話でのご注文では対応できませんのでご了承ください。

販売元　リンベル株式会社　〒103-0027　東京都中央区日本橋3-13-6

送信枚数

□枚中□枚目

お届け先様へ個別に配送する場合は こちらへご記入ください。

Ki-rei

■送り主様についてご記入ください。(配送伝票に記載)

お名前	フリガナ 姓	名	お電話番号	(　　)　　—
ご住所	〒□□□—□□□□ 都道府県　　市区・郡			

■お届け先ご指定分のご注文内容をご記入ください。(同一お届け先に複数商品をお届けする場合には、住所欄に『同上』とご記入ください。)
■アパート・マンション名もご記入ください。　■ご自宅分のご記入は不要です。　■ご記入の際は黒のボールペン等で楷書体でハッキリとご記入ください。

1	お名前	フリガナ 姓	名	お電話番号	(　　)　　—	注文番号　　—
	ご住所	〒□□□—□□□□ 都道府県　　市区・郡				商品名
						単価　　円
						個数　　個　送料　　円
2	お名前	フリガナ 姓	名	お電話番号	(　　)　　—	注文番号　　—
	ご住所	〒□□□—□□□□ 都道府県　　市区・郡				商品名
						単価　　円
						個数　　個　送料　　円
3	お名前	フリガナ 姓	名	お電話番号	(　　)　　—	注文番号　　—
	ご住所	〒□□□—□□□□ 都道府県　　市区・郡				商品名
						単価　　円
						個数　　個　送料　　円
4	お名前	フリガナ 姓	名	お電話番号	(　　)　　—	注文番号　　—
	ご住所	〒□□□—□□□□ 都道府県　　市区・郡				商品名
						単価　　円
						個数　　個　送料　　円
5	お名前	フリガナ 姓	名	お電話番号	(　　)　　—	注文番号　　—
	ご住所	〒□□□—□□□□ 都道府県　　市区・郡				商品名
						単価　　円
						個数　　個　送料　　円
6	お名前	フリガナ 姓	名	お電話番号	(　　)　　—	注文番号　　—
	ご住所	〒□□□—□□□□ 都道府県　　市区・郡				商品名
						単価　　円
						個数　　個　送料　　円

【送料について】
※1ヵ所あたりの商品合計金額が3,000円(税抜)以上の場合は送料無料。3,000円未満の場合は1ヵ所あたり450円(税抜)の送料をいただきます。
冷蔵便及び冷凍便でのお届けは、3,000円(税抜)未満の場合に1ヵ所あたり650円(税抜)の送料をいただきます。

送信枚数

□枚中□枚目

お届け先様へ個別に配送する場合は こちらへご記入ください。

Ki-rei

■送り主様についてご記入ください。(配送伝票に記載)

お名前	フリガナ 姓	名	お電話番号	(　　)　　—
ご住所	〒□□□—□□□□ 都道府県　　市区・郡			

■お届け先ご指定分のご注文内容をご記入ください。(同一お届け先に複数商品をお届けする場合には、住所欄に『同上』とご記入ください。)
■アパート・マンション名もご記入ください。　■ご自宅分のご記入は不要です。　■ご記入の際は黒のボールペン等で楷書体でハッキリとご記入ください。

7	お名前	フリガナ 姓	名	お電話番号	(　　) —	注文番号　—
	ご住所	〒□□□—□□□□ 都道府県　　市区・郡				商品名
						単価　円
						個数　個　送料　円
8	お名前	フリガナ 姓	名	お電話番号	(　　) —	注文番号　—
	ご住所	〒□□□—□□□□ 都道府県　　市区・郡				商品名
						単価　円
						個数　個　送料　円
9	お名前	フリガナ 姓	名	お電話番号	(　　) —	注文番号　—
	ご住所	〒□□□—□□□□ 都道府県　　市区・郡				商品名
						単価　円
						個数　個　送料　円
10	お名前	フリガナ 姓	名	お電話番号	(　　) —	注文番号　—
	ご住所	〒□□□—□□□□ 都道府県　　市区・郡				商品名
						単価　円
						個数　個　送料　円
11	お名前	フリガナ 姓	名	お電話番号	(　　) —	注文番号　—
	ご住所	〒□□□—□□□□ 都道府県　　市区・郡				商品名
						単価　円
						個数　個　送料　円
12	お名前	フリガナ 姓	名	お電話番号	(　　) —	注文番号　—
	ご住所	〒□□□—□□□□ 都道府県　　市区・郡				商品名
						単価　円
						個数　個　送料　円

【送料について】
※1ヵ所あたりの商品合計金額が3,000円(税抜)以上の場合は送料無料。3,000円未満の場合は1ヵ所あたり450円(税抜)の送料をいただきます。
冷蔵便及び冷凍便でのお届けは、3,000円(税抜)未満の場合に1ヵ所あたり650円(税抜)の送料をいただきます。

送信枚数

□枚中□枚目

お届け先様へ個別に配送する場合は こちらへご記入ください。

Ki-rei

■送り主様についてご記入ください。(配送伝票に記載)

お名前	フリガナ 姓	名	お電話番号	(　　)　　—
ご住所	〒□□□—□□□□ 都道府県　　市区・郡			

■お届け先ご指定分のご注文内容をご記入ください。(同一お届け先に複数商品をお届けする場合には、住所欄に『同上』とご記入ください。)
■アパート・マンション名もご記入ください。　■ご自宅分のご記入は不要です。　■ご記入の際は黒のボールペン等で楷書体でハッキリとご記入ください。

13	お名前	フリガナ 姓	名	お電話番号	(　　) —	注文番号 —
	ご住所	〒□□□—□□□□ 都道府県　　市区・郡				商品名
						単価　円
						個数　個　送料　円
14	お名前	フリガナ 姓	名	お電話番号	(　　) —	注文番号 —
	ご住所	〒□□□—□□□□ 都道府県　　市区・郡				商品名
						単価　円
						個数　個　送料　円
15	お名前	フリガナ 姓	名	お電話番号	(　　) —	注文番号 —
	ご住所	〒□□□—□□□□ 都道府県　　市区・郡				商品名
						単価　円
						個数　個　送料　円
16	お名前	フリガナ 姓	名	お電話番号	(　　) —	注文番号 —
	ご住所	〒□□□—□□□□ 都道府県　　市区・郡				商品名
						単価　円
						個数　個　送料　円
17	お名前	フリガナ 姓	名	お電話番号	(　　) —	注文番号 —
	ご住所	〒□□□—□□□□ 都道府県　　市区・郡				商品名
						単価　円
						個数　個　送料　円
18	お名前	フリガナ 姓	名	お電話番号	(　　) —	注文番号 —
	ご住所	〒□□□—□□□□ 都道府県　　市区・郡				商品名
						単価　円
						個数　個　送料　円

【送料について】
※1ヵ所あたりの商品合計金額が3,000円(税抜)以上の場合は送料無料。3,000円未満の場合は1ヵ所あたり450円(税抜)の送料をいただきます。
冷蔵便及び冷凍便でのお届けは、3,000円(税抜)未満の場合に1ヵ所あたり650円(税抜)の送料をいただきます。