


伊勢丹 出産内祝い F A Xお申込用紙

<本お申込用紙・お届け先リスト>を合わせて送信してください。
銀行振込でお支払いをご希望の場合は、<銀行振込連絡書>の送信もお願いします。
受信の後に、担当者より確認の旨ご連絡させていただきます。

万一、担当者より連絡がない場合は、通信上のトラブルの可能性もございます。
その際はお手数ですが<フリーダイヤル0120-17-5871>へご連絡をお願いします。

ご依頼主様	お名前	フリガナ	ご自宅	TEL	()
			会社・団体	携帯電話	()
その他 連絡先					続柄
ご注文件数	お届け先リスト		お届け先の総件数		フリガナ
					お名前
	枚		件		TEL ()
のし紙表書き <small>印をお入れください。</small>	例) 	表書き		のし紙への名入れ (赤ちゃんの名前)	
		内祝 ・ 御礼 その他 ()		備考	

お支払方法	クレジットカードをご利用		銀行振込をご希望の場合は下部へ ✓ を記入してください。			
	カードご名義 (カタカナでご記入ください)			カードの有効期限		
				月 / 年		
	住所	ご依頼主様と、カードご名義人が異なる場合は住所・電話番号をご記入ください。				
		〒				
				TEL ()		
	ご利用カード (印 ✓ を記入してください)			お支払いは1回払いのみとさせていただきます。		
	伊勢丹アイカード		三越 M CARD / MICARD	マスター	DC	
	MUFG		UFJ	NICOS	JCB	
	ダイナース		VISA	UC	楽天	
アメックス		アプラス	オリエントコーポレーション			
KC		ジャックス	ライフ	日専連		
TSキュービック		セディナ	OMC			
カード番号	クレジットカード番号の下2桁(ダイナース)・下3桁(アメックス)・下4桁(その他カード)につきましては、セキュリティ対策の為に担当者よりのお電話の際にお知らせください。					
	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	□□□□	
銀行振込をご利用		銀行振込の場合は、銀行振込連絡書を合わせてご送付ください。				
商品券など、現金でお支払いただくものもございます。現金振込の場合は振込依頼書をお送りします。お振込の代金につきましては、担当者が金額を計算いたしまして、改めてご連絡させていただきます。						

伊勢丹 出産内祝い F A X お届先リスト

FAX 0120-37-0181

送信枚数 全 枚

< 枚目 / 本リスト全 枚中 >

商品のお届けには、通常10日程度いただいております。(島部は除く)

お申し込み日: 西暦

年 月 日

ご依頼主様	ご住所	TEL	その他ご連絡先	ご用途	摘要	当社使用欄
ご依頼主様	〒	()	(続柄:) TEL ()	出産内祝い その他 ()		係員
						部
	様					

NO.	お届先芳名	お届先ご住所	TEL	商品名	商品番号	カタログ価格	数量
1	様	〒	()				
2	様	〒	()				
3	様	〒	()				
4	様	〒	()				
5	様	〒	()				
6	様	〒	()				
7	様	〒	()				
8	様	〒	()				