

申込日 年 月 日

ポンテセとうみ ギフトBOX申し込み用紙

ご依頼主情報

ご住所	〒		
お名前	フリガナ		
電話番号		メール	

※配送希望の方は下記ご記載ください。

店頭受け取り希望する

お届け希望日	月	日	曜日	希望日なし	
希望配送時間	午前中	14-16時	18-20時	19-21時	希望なし

お届け日のご希望がある場合は、通信欄にご記入ください（※申込日から7日以降の日付をご指定ください）
なお、特にご指定のない場合は、ご入金確認後、発送いたします。
ご注文内容に確認がある場合、確認のお電話を入れさせていただく場合がございます。

※下記はご依頼主様とお届け先が異なる場合のみご記入ください。

ご住所	〒		
お名前	フリガナ		
電話番号			

お振込み先情報

PayPay銀行 ビジネス営業部 店番号005 口座番号2018008
カサイホールディングス（カ）ポンテセトウミ

●メールでのご注文

※送料は価格に含まれておりません。別途ご連絡させていただきます。

※振り込み手数料は、お客様ご負担になります。予めご了承ください。

ご希望のギフト（※送料含めた金額を後日お伝えいたします）

番号	ギフト名	数量
		点
		点
		点
		点
		点
		点
合計		点

熨斗や包装の有無について（サービス料無料）

熨斗の有無	あり	なし
-------	----	----

※ありの場合、表書きやお名前の記載の有無についてお教えてください

表書き	名入れの記載	
御中元・お祝・ご挨拶など	あり（記載するお名前）	なし

包装の有無	あり	なし
-------	----	----

ありの場合



なしの場合

