

入浴剤専門店 rocce
ご注文フォーム

〒451-0014
名古屋市西区又穂町1-70-2
TEL : 052-523-6622
FAX : 052-528-2877
E-mail : info@rocce.jp

お届け先1ヶ所の 商品金額	お届け先毎に必要な送料	
	本州・四国・九州	北海道・沖縄県
11,000円未満	700円(税込)	1,500円(税込)
11,000円以上	無料	1,500円(税込)

合計金額はE-mailまたはFAXでお知らせいたします。

●ご依頼主様	ご住所 〒 _____ 都道府県 _____
	ふりがな _____ TEL _____ FAX _____
	お名前 _____ 様 E-mail _____

●お支払い方法 (□に✓印をつけて下さい。)

クレジットカード —— 後ほどメールで手続き方法をお知らせいたします。 ※必ず↑の「E-mail」欄にメールアドレスをご記入下さい。

銀行振込 —— 振込手数料はご負担願います。(ご入金確認後の発送となります。)
ジャパンネット銀行 すずめ支店
普通口座 4054358 コ)スパイラルワークス

代金引換 —— ご依頼者様ご本人にお届けする場合に限りです。
別途手数料税込300円が必要になります。

●プレゼント用ラッピング (□に✓印をつけて下さい。)	●メッセージカード (□に✓印をつけて下さい。)
<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 不織袋 (1梱包につき税込100円)→不織袋の色() <input type="checkbox"/> ボックス(1梱包につき税込200円)→包装紙の色・種類()	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要(無料)→カードのデザイン()
※「のし」「メッセージカード」は、プレゼント用ラッピングをお申し込みの場合のみ承ります。	●カードに記入するメッセージ
●のしの種類 (□に✓印をつけて下さい。)*「のし」は「不織袋」にはつきません。	
<input type="checkbox"/> 一般のし <input type="checkbox"/> ブラウンリーフ <input type="checkbox"/> フラワー <input type="checkbox"/> グリーンリーフ <input type="checkbox"/> リボン	
●のしの表書き (□に✓印をつけて下さい。)	
<input type="checkbox"/> 快気祝 <input type="checkbox"/> 内祝(10本結び切り/結婚) <input type="checkbox"/> 御見舞御礼 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 寿 <input type="checkbox"/> 記念品 <input type="checkbox"/> 内祝(5本結び切り/災害・病気など) <input type="checkbox"/> 粗品 <input type="checkbox"/> 寸志 <input type="checkbox"/> 御祝 <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 内祝(蝶結び/出産、新築など) <input type="checkbox"/> その他()	
●のしのお名前	
※連名の場合は、「、」で区切ってご記入下さい。※ふりがなが必要な場合は、続けて()内にご記入下さい。	

■お届け先を1件ずつご記入下さい。

1	ご住所 〒 _____ TEL _____ 都道府県 _____	お名前 _____ 様
	●商品名 (セットの内容をご指定される場合は、内容の品名と個数をそれぞれご記入下さい。)	●金額 _____ 円
		●数量 (セット数) _____ 個
2	ご住所 〒 _____ TEL _____ 都道府県 _____	お名前 _____ 様
	●商品名 (他のお届け先と同じ場合は、番号をご記入下さい。例：「1と同じ」)	●金額 _____ 円
		●数量 (セット数) _____ 個
3	ご住所 〒 _____ TEL _____ 都道府県 _____	お名前 _____ 様
	●商品名	●金額 _____ 円
		●数量 (セット数) _____ 個
4	ご住所 〒 _____ TEL _____ 都道府県 _____	お名前 _____ 様
	●商品名	●金額 _____ 円
		●数量 (セット数) _____ 個
5	ご住所 〒 _____ TEL _____ 都道府県 _____	お名前 _____ 様
	●商品名	●金額 _____ 円
		●数量 (セット数) _____ 個

●備考

6	ご住所 〒 _____ TEL _____ 都道 府県	お名前	様
	●商品名 (セットの内容をご指定される場合は、内容の品名と個数をそれぞれご記入下さい。)	●金額	円
		●数量 (セット数)	個
7	ご住所 〒 _____ TEL _____ 都道 府県	お名前	様
	●商品名 (他のお届け先と同じ場合は、番号をご記入下さい。例: 「2ページ目の6と同じ」)	●金額	円
		●数量 (セット数)	個
8	ご住所 〒 _____ TEL _____ 都道 府県	お名前	様
	●商品名	●金額	円
		●数量 (セット数)	個
9	ご住所 〒 _____ TEL _____ 都道 府県	お名前	様
	●商品名	●金額	円
		●数量 (セット数)	個
10	ご住所 〒 _____ TEL _____ 都道 府県	お名前	様
	●商品名	●金額	円
		●数量 (セット数)	個
11	ご住所 〒 _____ TEL _____ 都道 府県	お名前	様
	●商品名	●金額	円
		●数量 (セット数)	個
12	ご住所 〒 _____ TEL _____ 都道 府県	お名前	様
	●商品名	●金額	円
		●数量 (セット数)	個
13	ご住所 〒 _____ TEL _____ 都道 府県	お名前	様
	●商品名	●金額	円
		●数量 (セット数)	個
14	ご住所 〒 _____ TEL _____ 都道 府県	お名前	様
	●商品名	●金額	円
		●数量 (セット数)	個
15	ご住所 〒 _____ TEL _____ 都道 府県	お名前	様
	●商品名	●金額	円
		●数量 (セット数)	個