

FAX申込みフォーム

FAX:0101-808-737-7934 日本からそのままダイヤルして下さい

※印は必須記入項目です

贈り主様

お名前(ローマ字) ※	姓	名
会社名		
住所 ※		
会社のご住所ですか?	はい	いいえ (マルで囲んで下さい)
電話番号 ※		
Eメールアドレス ※		
連絡方法のご希望	Eメール	TEL 郵便 (マルで囲んで下さい)

お届け先

お名前(ローマ字) ※	姓	名
会社名		
ホテル名または住所 ※		
会社のご住所ですか?	はい	いいえ (マルで囲んで下さい)
電話番号 ※	(ホテルの場合はホテルの電話番号)	
Eメールアドレス ※		

ギフトバスケット情報

ギフトバスケットの商品 ※		
追加または交換希望	なし・ワイン・シャンペン・日本酒・焼酎・クッキー・チョコレート・ナッツ等 (マルで囲んで下さい) ※追加希望がある場合は、詳細をEメールまたはTELで打ち合わせさせていただきます	
ギフトメッセージ定型文選択	<input type="checkbox"/> Happy Wedding ! <input type="checkbox"/> ご結婚おめでとうございます ! <input type="checkbox"/> Happy Birthday ! <input type="checkbox"/> お誕生日おめでとうございます ! <input type="checkbox"/> ハワイでの休暇をお楽しみ下さい ※ご希望のメッセージがあれば チェックを入れて下さい	
お客様からのギフトメッセージ (自由メッセージ)		
お届け希望日 ※	年	月 日

クレジットカード情報

カード会社 ※	VISA ・ MASTER ・ JCB ・ AMEX (マルで囲んで下さい)		
カード番号 ※		有効期限 ※	/ 例)07/09 (カードに表示されている通りにご記入下さい)

「お申込みに際しての注意事項」を読み、確かに了承しました。 はい ・ いいえ
(マルで囲んで下さい)
注)「いいえ」をマルで囲んである場合は、お申込みを受け付けいたしかねます