

警察共済組合OB様専用
通信販売注文書この用紙を使ってFAXにてご注文頂けます。
返信をご希望の場合、下記にご記入ください
FAX:0120-655045 FAX: _____

ご依頼主	
〒□□□-□□□□	
☎ご自宅:() - / 携帯:() -	
(フリガナ)	
様	

ご注文 総合計	件 数	件 個
	お品代	
	送 料	
	合 計	
備考		

1	〒□□□-□□□□ ☎() -	商品名			
	(フリガナ)	商品記号		数 量	
	様	金 額		送 料	
		合 計			
		備 考			
2	〒□□□-□□□□ ☎() -	商品名			
	(フリガナ)	商品記号		数 量	
	様	金 額		送 料	
		合 計			
		備 考			
3	〒□□□-□□□□ ☎() -	商品名			
	(フリガナ)	商品記号		数 量	
	様	金 額		送 料	
		合 計			
		備 考			
4	〒□□□-□□□□ ☎() -	商品名			
	(フリガナ)	商品記号		数 量	
	様	金 額		送 料	
		合 計			
		備 考			
5	〒□□□-□□□□ ☎() -	商品名			
	(フリガナ)	商品記号		数 量	
	様	金 額		送 料	
		合 計			
		備 考			

の し	不 要・要	御中元 暑中御見舞 残暑御見舞 御歳暮 御年賀 粗品 内祝(婚礼、一般) その他[]
名入れ	不 要・要	[] ※ご記入が無い場合ご依頼主様のご名字(姓)にて作成致します。
配送指定	中 元	☐ 6月中旬以降 ☐ 7月に入ってから以降 ☐ 7月10日以降届 ☐ 7月16日以降届 ☐ 8月入ってから以降 ☐ 準備出来次第
	歳 暮	☐ 11月中旬以降 ☐ 12月に入ってから以降 ☐ 12月10日以降届 ☐ 12月16日以降届 ☐ 準備出来次第

お支払い方法	ご利用になるクレジットカード会社名を○で囲んで下さい。(1回払いのみとなります。)	お支払い者が上記ご依頼主と異なる場合にご記入下さい。
インペリアルクラブカード(UC) UC ダイナース AMEX DC 三菱UFJニコス VISA JCB セゾン ゴールデンライオンカード オリコ		〒 -
クレジットカード番号: □□□□ - □□□□ - □□□□ - □□□□		ご自宅:() -
有効期限: □□ 月 / □□ 年		携 帯:() -
購入代金をクレジットカードにてお支払いになる場合は、各クレジットカード会員規約に基づき、お支払いになることをご承諾の上、お申し込み頂く事になります。		(フリガナ)
		様

当社記入欄	カード承認番号:	承認日 /	係名
-------	----------	-------	----