日本・アメリカ宅配ギフトの専門店

KOTOBUKI-YA, INC.

LOS ANGELES MAIN OFFICE, SAN FRANCISCO, JAPAN

FAX +1 (650)-344-7965

E-MAIL ご質問・お問い合わせは、お気軽にメールでご連絡ください。
info@kotobukiyausa.com

ギフトお申込書　ORDER SHEET

＊＊＊会員登録をご希望のお客様は□に✕印を！ 今回のご注文から会員価格でご利用頂けます。年会費は無料です＊＊＊

＜ご注文時の注意事項＞

分かりやすくハッキリとお書きください。宛先不鮮明による配達遅れは責任を負いかねますのでご了承ください。

ご依頼主 SENDER	
DATE	
NAME	
ADDRESS	
TEL	
E-MAIL	
会員登録	□ 希望　季節のおすすめカタログをお送り致します

※ ご依頼主の項目は英語でご記入ください。

《 お支払い方法 》 □ CHECK □ INVOICE □ CREDIT CARD（下記に必要事項をご記入ください）

※クレジットカードの種類（全て利用可能）

□VISA □MASTER □AMEX □その他（　　）

CARD＃

NAME

EXPIRE　　月／　　年

SIGN

お届先 SHIP TO						
ふりがな		品番（ITEM）	数量（QTY）	金額（AMOUNT）		
名前 NAME	様					
住所 ADDRESS	〒				EDD	
電話 PHONE		進物体裁（　　）		配達ご希望日 Request		

お届先 SHIP TO						
ふりがな		品番（ITEM）	数量（QTY）	金額（AMOUNT）		
名前 NAME	様					
住所 ADDRESS	〒				EDD	
電話 PHONE		進物体裁（　　）		配達ご希望日 Request		

お届先 SHIP TO						
ふりがな		品番（ITEM）	数量（QTY）	金額（AMOUNT）		
名前 NAME	様					
住所 ADDRESS	〒				EDD	
電話 PHONE		進物体裁（　　）		配達ご希望日 Request		

お届先 SHIP TO						
ふりがな		品番（ITEM）	数量（QTY）	金額（AMOUNT）		
名前 NAME	様					
住所 ADDRESS	〒				EDD	
電話 PHONE		進物体裁（　　）		配達ご希望日 Request		

お届先 SHIP TO						
ふりがな		品番（ITEM）	数量（QTY）	金額（AMOUNT）		
名前 NAME	様					
住所 ADDRESS	〒				EDD	
電話 PHONE		進物体裁（　　）		配達ご希望日 Request		

【OFFICE USE】

ORDER NO.	INVOICE NO.	REMARKS	／　／　：　a.m. p.m.	合計（TOTAL AMOUNT）
			AUTH： REF：	$