ラッピーバルーンご注文書

FAX 092-534-2226

(お問い合わせ 2092-534-2225

結婚式場、イベント会場等へのお届けの場合、余裕を持って式前日迄のお届けをお勧め致します。

① 挙式日時 ② ご両家名 ③ 式場名 ④ お分かりであれば担当者名をご記入ください。

〒810-0014 福岡県福岡市中央区平尾2丁目19-32-

商品は、基本的に受付に配送致します。サプライズ用や、会場に飾る場合は式場側のご都合もありますので式場担当者にお客様の方からご連絡をお願い致します。尚、サプライズでで使用される場合は、箱の上面等に送り状などステッカーが貼付けてありますのでご了承下さい。また、配送時の箱のへこみや汚れ等がある場合も考えられますのでご理解下さい。

| 4 | A |
|----|----|
| î) | ズン |

毎週、日曜日が定休日です。

定休日のご注文は、翌営業日の受付となります。ご了承ください。



| ①ご注文者様情報 | ፟፟፟√ ※印の箇所は必ずご記 | 入ください | ١, | | | | 平成 | Ż | 年 | 月 | E | |
|-----------|------------------------|--------|-----------|-------|---------------|--------------|---|-----------------|---------|---------|----------------------|--|
| ※ お名前 | フリガナ | | | | | | 1* | | | | | |
| Ж | /= | | | | | | 様 | | | | | |
| 住所 | (〒 - |) | | | | | | | | | | |
| * | 谷 自宅 | - | - | | E | AX | | - | - | | | |
| 連絡先 | 携帯 | - | - | | E | E-mai | 1 | | | @ | | |
| | (①と同じ場合、ご記入 | の必要は | ありません) | | | | | | | | | |
| ※ お名前 | フリガナ | | | | | | 様(ご両家 | ₹名 | | |) | |
| ※ 式場名 | | | | | | | | | | (担当者: | | |
| ※ 住 所 | (〒 - |) | | | | | | | | | | |
| ※ 連絡先 | 5 | - | - | | | 挙 | 式日時 | | | | | |
| ② ご注文内容 | | | | | | | | | | | | |
| ※ ご注文商品 | | | | | | | | | | | | |
| ※ 目 的 | 誕生日・結婚社 | 兄い・出 | 産祝い・ | 開店 | 祝い・そ | の他 | (| | |) | | |
| * | | | | | | | | | | | | |
| メッセージカード | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | |
| | (差出人名: ※差出人名が必要な方はこ | ご記入くださ | い。(例:山田 花 | き子より) | | |) | | | | | |
| 発送予定日 | | 年 | | 月 | ı | \exists | 曜日 | | | | | |
| ※ お届け希望日 | | 年 | | 月 | | | 曜日 | | | | | |
| ※ 配送希望時間帯 | 午前 | 12 | 2-14時 | | 14時- | 16時 | 16- | 18時 | 13 | 8-21時 | | |
| ※ 支払方法 | 銀行振込 | ※ご入会 | 金確認後の出 | 出荷とな | よります。 | | お支払日 | | J | 月 日 | 曜日 | |
| 商品金額 | | Ш | 送料 | | - | | お支払い方法 | について | | | | |
| 问叫並快 | | 円 | AC 17-1 | | | " | ●銀行振込 指定の銀行口座に商品代金をお振込いただく方法です。振込手数料 | | | | | |
| 合計 | | | | | F | 円 | はお客さまご負 | 負担でお願い ませんので | ハ致します。i | 尚、お振込が確 | 認できない場合 望日の 3 日前ま | |
| 運送業者 | [TEL] | _ | | | | | 1 | 福岡銀行 | 七隈支后 | | <u> </u> | |
| お問合せ | [問合せ番号] | | | | | | 振込先 | - , ピーバルーン | | | | |