

# ラッピング注文フォーム

ご注文者情報

記入日 年 月 日

フリガナ		生 年 月 日	(大正・昭和・平成)※○で囲んでください	性 別	男 ・ 女
名前			年 月 日生		
フリガナ		※マンション名・アパート名までご記入ください			
住所	〒 - 都 道 府 県				
日中の連絡先	( )	FAX	( )		
email					

お届け先情報 ※ご注文者と送り先が異なる場合ご記入ください

フリガナ			
名前		電話番号	( )
フリガナ		※マンション名・アパート名までご記入ください	
住所	〒 - 都 道 府 県		

ラッピングについて

ご注文品お預り日	月 日 ( 曜日) 必着でおくるみ宛に送付します		
お届け希望日	<input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 希望日あり	月 日 ( 曜日)	※ご希望日がある場合は お預り日より8営業日以降をご記入ください
お届け希望時間	<input type="checkbox"/> 希望なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12～14時 <input type="checkbox"/> 14～16時 <input type="checkbox"/> 16～18時 <input type="checkbox"/> 18～20時 <input type="checkbox"/> 20～21時		
ラッピング商品名		注文点数	点
ご注文品の詳細	※できるだけ詳しくご注文品の品名と数量をご記入ください		
外箱について	<input type="checkbox"/> 購入しない <input type="checkbox"/> 購入(お店に任せる) <input type="checkbox"/> 購入(商品を選ぶ)	商品名:	_____
ご注文品のサイズ	縦 _____ cm × 横 _____ cm × 高さ _____ cm	※外箱をお持ちの場合は 外箱サイズをご記入ください	
箱詰めオプション	<input type="checkbox"/> 希望しない(0円) <input type="checkbox"/> 希望する(+320円) <input type="checkbox"/> お店に任せる(0円 or 320円)		
保険の適用	<input type="checkbox"/> 適用しない(0円) <input type="checkbox"/> 適用する(+10円)※時間指定できません		

おくるみ FAX0467-47-5800

# ラッピング注文フォーム

贈呈先について

氏名

贈呈の目的	<input type="checkbox"/> 誕生日 <input type="checkbox"/> 出産お祝い <input type="checkbox"/> 出産内祝い <input type="checkbox"/> 結婚お祝い <input type="checkbox"/> 結婚内祝い <input type="checkbox"/> 結婚記念日 <input type="checkbox"/> 昇進・退職祝い <input type="checkbox"/> 新築・引越し祝い <input type="checkbox"/> 快気内祝い <input type="checkbox"/> 還暦・長寿のお祝い <input type="checkbox"/> 開店・開業のお祝い <input type="checkbox"/> お香典返し・仏事 <input type="checkbox"/> その他 ( )
ご関係	<input type="checkbox"/> 親や親戚 <input type="checkbox"/> 配偶者またはパートナー <input type="checkbox"/> 仲の良い友人 <input type="checkbox"/> 年配・目上の方 <input type="checkbox"/> 会社関係 <input type="checkbox"/> 日頃お世話になっている方 <input type="checkbox"/> その他 ( )
年代	<input type="checkbox"/> ～20代 <input type="checkbox"/> ～30代 <input type="checkbox"/> ～40代 <input type="checkbox"/> ～50代 <input type="checkbox"/> ～60代 <input type="checkbox"/> ～70代 <input type="checkbox"/> 70代～
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
贈りものをする特別な想いやエピソードがありましたら教えてください	
備考	

## ご注文完了後の流れ

<b>おくるみ</b>	<b>お客様</b>	<b>おくるみ</b>	<b>お客様</b>	<b>おくるみ</b>
ご注文完了	ご依頼品お預け	ご依頼品到着 お支払金額確定	ご入金	受注・包装 出荷完了
ファックス返信	当店にご依頼品を送付してください	ご依頼品の到着&内容確認 お支払金額&振込先ご連絡	指定日までに ご入金ください	ファックス送信
<b>ご依頼品を梱包前に・・・</b> ご注文時に記載頂いたご依頼品詳細と点数に相違ないか、 値札の有無の確認をお願いします。またお品物破損防止のため 緩衝材をつかっの梱包をお願いします。 外箱（ギフトボックス）をお持込みの際はあらかじめ箱を組み立て、 ご依頼品は箱の中に入れての状態でご送付ください。		<b>ご注文後の変更・キャンセル</b> ご注文完了後、ご注文内容変更やキャンセルをご希望のお客様は必ずご連絡ください。 <b>ご依頼品の送付先</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">送料：お客様負担</span> 〒247-0055 神奈川県鎌倉市小袋谷 1-4-10 おくるみ TEL:0467-91-5715		

おくるみ FAX0467-47-5800