

# ルピシア 贈答用申込書

全  枚中  枚目

ルピシア会員番号(13桁) ※宛名用紙の左上部分に記載しております。

TEL

お名前

フリガナ

様

21

ご注文内容の確認が必要な際にご連絡可能な時間帯 [  午前  午後(12:00~18:00)  夕方以降(18:00~21:00) ]

お申込者

ご住所 〒 都道府県 フリガナ

ギフトご依頼主名

※お申込者と異なる場合に  
ご記入ください。

■備考欄

お届け希望日

なし

年

月

日

必着

時間指定

なし

午前・14:00~16:00

16:00~18:00・18:00以降

※お届け希望日はお申し込みの7日後以降でご設定ください。

※賞味期限の短いお菓子を含むギフトは、ご利用日に合わせてお届け希望日をご設定ください。

お支払い方法

 コンビニ振込 クレジットカード (JCB・VISA・Master・Diners・AMEX) 銀行振込 (手数料お客様負担)

カードNo.

※デビットカードはご利用いただけません。ご了承ください。

有効期限

月

年

カードご名義  
(カタカナ)

※おのしご不要の場合は、通常包装(緑)とリボンシールのラッピングでお届けいたします。

お届先様	お名前	フリガナ	品番	商品名	缶・TB	ご注文数	のし	
							<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り(外のし)
1	ご住所	〒					表書き(水引) <input type="checkbox"/> 内祝(花結び) <input type="checkbox"/> 内祝(御結婚) <input type="checkbox"/> 御礼(花結び) <input type="checkbox"/> 快気祝(結び切り) <input type="checkbox"/> 御祝(花結び) <input type="checkbox"/> 無地のし(花結び) <input type="checkbox"/> 志(蓮の花付き) <input type="checkbox"/> 御供(黒白/黄白) <input type="checkbox"/> その他( )	お名入れ
		TEL ( )						
		備考欄(ラベルの指定やお名入れはこちらにご記入ください)				有料手提げ希望		
							枚	<input type="checkbox"/>

お届先様	お名前	フリガナ	品番	商品名	缶・TB	ご注文数	のし	
							<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り(外のし)
2	ご住所	〒					表書き(水引) <input type="checkbox"/> 内祝(花結び) <input type="checkbox"/> 内祝(御結婚) <input type="checkbox"/> 御礼(花結び) <input type="checkbox"/> 快気祝(結び切り) <input type="checkbox"/> 御祝(花結び) <input type="checkbox"/> 無地のし(花結び) <input type="checkbox"/> 志(蓮の花付き) <input type="checkbox"/> 御供(黒白/黄白) <input type="checkbox"/> その他( )	お名入れ
		TEL ( )						
		備考欄(ラベルの指定やお名入れはこちらにご記入ください)				有料手提げ希望		
							枚	<input type="checkbox"/>

お届先様	お名前	フリガナ	品番	商品名	缶・TB	ご注文数	のし	
							<input type="checkbox"/> 無し	<input type="checkbox"/> 有り(外のし)
3	ご住所	〒					表書き(水引) <input type="checkbox"/> 内祝(花結び) <input type="checkbox"/> 内祝(御結婚) <input type="checkbox"/> 御礼(花結び) <input type="checkbox"/> 快気祝(結び切り) <input type="checkbox"/> 御祝(花結び) <input type="checkbox"/> 無地のし(花結び) <input type="checkbox"/> 志(蓮の花付き) <input type="checkbox"/> 御供(黒白/黄白) <input type="checkbox"/> その他( )	お名入れ
		TEL ( )						
		備考欄(ラベルの指定やお名入れはこちらにご記入ください)				有料手提げ希望		
							枚	<input type="checkbox"/>

お申込み  
お問合せ

TEL 0120-110-383

FAX 0120-040-324 (24時間)

申込用紙  
送付先

〒150-0043

東京都渋谷区道玄坂1丁目10-7 五島育英会ビル6F  
世界のお茶専門店 ルピシア

一般品(常温)送料

北海道・本州 660円  
四国・九州 780円  
沖縄県 1,350円

冷凍送料

北海道 880円 / 本州 920円  
四国・九州 1,200円  
沖縄県 1,500円

冷蔵送料

北海道 880円  
本州・四国・九州 1,350円  
沖縄県 1,500円

※キャンペーンやクーポン使用時の送料は、割引後の金額で計算させていただきます。

※「冷凍便」マーク、「冷蔵便」マークの付いた商品は他商品との同梱はできません。