

ご記入の際は、黒のボールペンではっきりとご記入ください。

全  枚中の  枚目 **お届け先様配送用 ご注文書** (A)

ご依頼主様	お名前前 ふりがな 姓	名	TEL ( ) -	お名前前 ふりがな 姓	名	TEL ( ) -	
	TEL ( ) -	日中連絡先 ( ) -			〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>		都道府県
	FAX ( ) - ※FAX注文の場合は必ず記入	・携帯電話・ご実家( )様方 ・その他 ( )					
ご自宅住所	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> 都道府県 (アパート・マンション名)		各種サービス		のしのお子様のお名前 ふりがな		
お名前前 お子様の	ふりがな	誕生日	西暦 20 年 月 日	のし <input type="checkbox"/> 内のし <input type="checkbox"/> のし無 <input type="checkbox"/>			
		性別	男・女	体重 (出生時)	g	出産内祝いカード <input type="checkbox"/> つける <input type="checkbox"/> つけない	
ご出産病院 (できるだけご記入ください)	都道府県	市区郡	病院名	包装紙 <input type="checkbox"/> ローズ <input type="checkbox"/> ハピネス <input type="checkbox"/>			

お支払方法	お支払いはクレジットカード1回払いとなります。右記にカードの種類・カード番号・カード名義人ご氏名・有効期限・ご依頼主との続柄を必ずご記入ください。		カードの種類 ○で囲んでください。 ・JCB ・VISA ・MASTER ・MUFG ・DC ・UFJ ・NICOS ・AMEX
	カード番号		有効期限
	ふりがな 名義人	姓 名	ご依頼主との続柄

※酒類をご注文のお客様は、確認の為、備考欄に年齢をご記入ください。

申込番号/商品名	単価	個数	お届け先名	お届け先住所
1	円	個	ふりがな ----- TEL ( ) -	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> TEL ( ) -
2	円	個	ふりがな ----- TEL ( ) -	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> TEL ( ) -
3	円	個	ふりがな ----- TEL ( ) -	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> TEL ( ) -
4	円	個	ふりがな ----- TEL ( ) -	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> TEL ( ) -
5	円	個	ふりがな ----- TEL ( ) -	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> TEL ( ) -
6	円	個	ふりがな ----- TEL ( ) -	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> TEL ( ) -

※別途消費税がかかります。送料についてはP.87のショッピングガイドをご覧ください。

■下記名入れ商品をご注文の方はご記入ください。

●P.10-3「米ベイビー」とP.18の「ディベアHAPPYギフト」をご注文の方はお子様の写真が必要となりますのでお送りいただく方法を○で囲んでください。

① お写真を郵送

② 画像データをメールで送付

備考

※写真付きオリジナルメッセージカードはwebご注文のみのサービスとなります。FAX・郵送・電話でのご注文では対応できませんのでご了承ください。

販売元 リンベル株式会社 〒103-0027 東京都中央区日本橋3-13-6



u b u. 内祝いギフトセンター

注文専用FAX 0120-00-5388

ご記入の際は、黒のボールペンではっきりとご記入ください。

全  枚中の  枚目

**ご自宅・ご実家一括配送用 ご注文書⑧**

ご依頼主様	お名前 ふりがな	姓		名	TEL	( ) -	
	TEL	( ) -	日中連絡先	・携帯電話・ご実家( )様方 ・その他( )	〒	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ご自宅住所	FAX	( ) -	都道府県		各種サービス		
	〒		都道府県		<input type="checkbox"/> のし <input type="checkbox"/> 内のし <input type="checkbox"/> のし無 <input type="checkbox"/> ← <input checked="" type="checkbox"/> ご承いただきましたらチェックをお願いします。 出産内祝いカード <input type="checkbox"/> つける <input type="checkbox"/> つけない 包装紙 <input type="checkbox"/> ローズ <input type="checkbox"/> ハピネス 手さげ袋 小 <input type="text"/> 枚 中 <input type="text"/> 枚 大縦 <input type="text"/> 枚 大横 <input type="text"/> 枚		
お名前 お子様の	ふりがな	誕生日	西暦	20	年	月	日
		性別	男・女	体重	g		
ご出産病院	都道府県	市区郡	病院名				

お支払方法	お支払いはクレジットカード1回払いとなります。右記にカードの種類・カード番号・カード名義人ご氏名・有効期限・ご依頼主との続柄を必ずご記入ください。		カードの種類	○で囲んでください。				
			カード番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	ふりがな	姓	名	有効期限	ご依頼主との続柄			
				月	年			

※酒類をご注文のお客は、確認の為、備考欄に年齢をご記入ください。

申込番号	商品名	単価	個数	お届け先	申込番号	商品名	単価	個数	お届け先
1	<input type="text"/>	円	個	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> その他	9	<input type="text"/>	円	個	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> その他
2	<input type="text"/>	円	個	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> その他	10	<input type="text"/>	円	個	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> その他
3	<input type="text"/>	円	個	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> その他	11	<input type="text"/>	円	個	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> その他
4	<input type="text"/>	円	個	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> その他	12	<input type="text"/>	円	個	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> その他
5	<input type="text"/>	円	個	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> その他	13	<input type="text"/>	円	個	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> その他
6	<input type="text"/>	円	個	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> その他	14	<input type="text"/>	円	個	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> その他
7	<input type="text"/>	円	個	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> その他	15	<input type="text"/>	円	個	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> その他
8	<input type="text"/>	円	個	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> その他	16	<input type="text"/>	円	個	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> その他

※別途消費税がかかります。送料についてはP.87のショッピングガイドをご覧ください。

■下記名入れ商品をご注文の方はご記入ください。

●P.10-3「米ベイビー」とP.18の「ティディペアHAPPYギフト」をご注文の方はお子様の写真が必要となりますのでお送りいただく方法を○で囲んでください。

① お写真を郵送

② 画像データをメールで送付

備考

販売元 リンベル株式会社 〒103-0027 東京都中央区日本橋3-13-6



u b u. 内祝いギフトセンター

注文専用FAX 0120-00-5388

② 全  枚中の  枚目 お届け先様配送用 ご注文書④

フリガナ 鈴木	すずき	はなこ	フリガナ 鈴木	すずき	たろう	TEL (03) 3000-0000
姓 鈴木	名 花子	フリガナ 鈴木	名 太郎	TEL (03) 3000-0000		
〒103-0027 東京 中央区	〒103-0027 東京 中央区		〒103-0027 東京 中央区日本橋 3-13-6			
日本橋 3-13-6 ハッピーバレス 202号			美咲			
お子様の フリガナ 美咲	誕生日 西暦 2014年 3月 3日	性別 男	体重 (出生時) 3333g	美咲		
ご出産病院 〒 市 区			美咲			

③

④

⑤

⑥

⑦

⑧

※酒類をご注文のお客様は、確認の為、備考欄に年齢をご記入ください。

申込番号/商品名	単価	個数	お届け先名	お届け先住所
01100U-2114 米(マイ)ベイビー	4,000円	1個	佐藤 一助	〒1106-0100 TEL (03) 3000-0000 東京都練馬区旭が丘 0-0-0
0119U-6111 名入れ ポルドー赤ワイン	3,000円	1個	高橋みのも	〒594-0100 TEL (03) 4000-0000 大阪府和泉区西南 2-0-0 コーポ505号室

●P.10-3「米ベイビー」とP.18の「ティイバアHAPPYギフト」をご注文の方は  
お子様の写真が必要となりますのでお送りいただく方法を○で囲んでください。

① お写真を郵送 ② 画像データをメールで送付

備考

※写真付きオリジナルメッセージカードはwebご注文のみのサービスとなります。FAX・郵送・電話でのご注文では対応できませんのでご了承ください。

全  枚中の  枚目 ご自宅・ご実家一括配送用 ご注文書⑩

フリガナ 鈴木	すずき	じろう	TEL (03) 3000-0000
姓 鈴木	名 次郎	TEL (03) 3000-0000	
〒220-0000 神奈川県	〒220-0000 横浜市西区山下町 0-0		

⑨

⑩

申込番号/商品名	単価	個数	お届け先
01100U-2114 米(マイ)ベイビー	4,000円	2個	<input checked="" type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> その他
005U-2109 名入れカステラB	2,000円	5個	<input checked="" type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> その他

## ご注文方法とご記入案内

- ① ご注文書の種類  
「お届け先様配送用」「ご自宅・ご実家以外一括配送用」の2種類ございます。
- ② ご注文書枚数  
ご注文の総枚数と何枚目かをご記入ください。
- ③ 配送伝票の送り主がご依頼主様と異なる場合
- ④ お子様のお名前  
お名前・フリガナ・性別・生年月日をご記入ください。参考までにご出産病院をご記入いただければ幸いです。
- ⑤ のし、出産内祝いカード、包装紙  
1注文ごとのご指定とさせていただきます。出産内祝い以外のご用途でお使いいただく場合は、ご希望に応じた仕様をいたしますので、別途お申し付けください。  
※各種サービス欄にご記入のない場合、「のし不要・内祝いカードつけない・包装紙ローズ」で対応させていただきますのでご了承ください。  
※マークの商品は産地直送のため「のし/出産内祝いカード/包装紙/手提げ袋」はご利用いただけません。ご了承くださいましたらチェック欄にチェックをお願いします。
- ⑥ のしのお名前  
お子様のお名前をご記入ください。フリガナをご希望の場合はご記入ください。双子以上の場合は、「一郎・次郎」のように連名でご記入ください。
- ⑦ お支払方法  
クレジットカード支払いのみとなります。ご了承ください。1回払いのみとさせていただきます。カードの種類、カード番号、有効期限、カード名義人ご氏名、ご依頼主との続柄をご記入ください。
- ⑧ 申込番号、商品名、商品単価と申込個数  
本誌の7桁の申込番号と商品名、また商品単価と申込個数をご記入ください。
- ⑨ 手さげ袋  
ご自宅などに一括配送のための有料サービスになります。大きさや数量をご指定ください。
- ⑩ 一括配送でお届け先がご依頼主様と異なる場合  
商品をお手持ちされる場合は、ご自宅・ご実家以外(ご実家、会社など)に一括配送が可能です。住所欄に一括配送をご記入の上、お届け先欄の「ご自宅」「その他」のいずれかにチェックをご記入ください。  
マークの商品はほかの商品と一緒に届けてできませんので、予めご了承ください。

販売元 リンベル株式会社 〒103-0027 東京都中央区日本橋3-13-6