

ご注文日:平成 年 月 日 必要事項をご記入の上、カタログ裏面の店舗へお申し込みください。

FAX
送信
方向

お歳暮「宅配」承り書

※郵便番号は必ずご記入ください。マンション・アパートにお住まいの場合は、マンション・アパート名と部屋番号もご記入ください。

ご依頼主様	ご住所	〒 -		都 道 府 県	区 市 部	お電話	☎ ()
	フリガナ						—
	お名前	フリガナ	男・女	生年月日	大・昭・平	FAX	☎ ()
			様	年 月 日	年 月 日		—
	メールアドレス	パソコン用					
		携帯電話用					

未成年の飲酒は法律で禁止されています。※酒類販売には、酒類小売免許が必要となり店舗により取り扱いえない場合もあります。詳しくは各店頭係員までお問い合わせください。
配送指定について…特に配達のご指定がある場合は「配達日」・「配達時間帯」をご指定いただけます。詳しくはカタログ裏面のお店まで、ご確認ください。

お届け先様①	ご住所	〒 -		都 道 府 県	区 市 部	申込番号 (左詰めで記入)	-
	フリガナ					商品名	
	お名前	フリガナ	様	☎ ()		ご注文数量	税込金額
				—		個	円
						備考	
お届け先様②	ご住所	〒 -		都 道 府 県	区 市 部	申込番号 (左詰めで記入)	-
	フリガナ					商品名	
	お名前	フリガナ	様	☎ ()		ご注文数量	税込金額
				—		個	円
						備考	
お届け先様③	ご住所	〒 -		都 道 府 県	区 市 部	申込番号 (左詰めで記入)	-
	フリガナ					商品名	
	お名前	フリガナ	様	☎ ()		ご注文数量	税込金額
				—		個	円
						備考	
お届け先様④	ご住所	〒 -		都 道 府 県	区 市 部	申込番号 (左詰めで記入)	-
	フリガナ					商品名	
	お名前	フリガナ	様	☎ ()		ご注文数量	税込金額
				—		個	円
						備考	

※宅配価格表示のある商品以外の宅配料については、お手数ですが、カタログ裏面のお店にご確認の程お願いいたします。

取扱店 記入欄	合計数量	小計金額	(※) 宅配料	チェーンNo	34393 - 900
	個 (税込)	円 (税込)	円	店 名	サラダ館野田花井店
	合計金額	備考			
	(税込)	円			

お客様の個人情報について

シャディ(株)およびシャディグループ店舗(シャディ代理店やサラダ館)では、お客様の氏名・住所・電話番号・生年月日・メールアドレスなどの個人情報を、商品発送のために利用するほか、ご依頼主様には、生活提案、新商品やサービスに関する情報などを、DM(カタログ・チラシ・パンフレットなど)やメールにてご案内申し上げます。お客様の個人情報は、厳重に管理し、第三者へ提供・開示することは一切ございません。利用目的の達成に必要な範囲内で社外に委託する場合には、委託業者に適切な調査を実施し、秘密を保持させるために適切な監督を行います。なお、氏名・住所などのお客様情報についてお問い合わせや訂正につきましては、カタログ裏面の店舗もしくはシャディお客様センターまでお問い合わせください。

シャディお客様センター TEL:(フリーダイヤル)0120-21-4801

なお、DM・メールなどのご案内を希望されない場合は、
右のチェック欄に✓印をご記入ください。⇒ ☐



10480034(04)