

申 込 者 様

## 宅配先リスト

NO. \_\_\_\_\_

【送り主様】 お申込日 平成 年 月 日 ( )

フリガナ	姓	名	
お名前			
ご住所	〒 都道 区市 区町		府県 郡 村
電話番号	( )	FAX番号	( )

【お届け先様】 ※お届け先の電話番号は必ずご記入下さい。お届け先のご住所はマンション名・番地まで正確にご記入ください。

※異なるコースをお申込の場合はコースごとにご記入ください。

※10件以上のお届けの場合には、恐れ入りますがコピーをとってご使用ください。

記入例	コース名	ギャロップ	お名前	山田 花子	〒103-0027 東京 (都) 道 中央 (区) 市 府県 郡
	数量	1 個	電話番号	03 (3246) 1122	ご住所 区町 日本橋3-13-6 村
①	コース名		お名前		〒 都道 区市 区町 府県 郡 村
	数量	個	電話番号		
②	コース名		お名前		〒 都道 区市 区町 府県 郡 村
	数量	個	電話番号		
③	コース名		お名前		〒 都道 区市 区町 府県 郡 村
	数量	個	電話番号		
④	コース名		お名前		〒 都道 区市 区町 府県 郡 村
	数量	個	電話番号		
⑤	コース名		お名前		〒 都道 区市 区町 府県 郡 村
	数量	個	電話番号		
⑥	コース名		お名前		〒 都道 区市 区町 府県 郡 村
	数量	個	電話番号		
⑦	コース名		お名前		〒 都道 区市 区町 府県 郡 村
	数量	個	電話番号		
⑧	コース名		お名前		〒 都道 区市 区町 府県 郡 村
	数量	個	電話番号		
⑨	コース名		お名前		〒 都道 区市 区町 府県 郡 村
	数量	個	電話番号		
⑩	コース名		お名前		〒 都道 区市 区町 府県 郡 村
	数量	個	電話番号		

■個人情報の取扱いについて、ご注文の際にお客様より頂きました個人情報につきましては、サービスのご提供に関する資料や商品発送などの、弊社の業務以外の目的で使用することはありません。またその情報は一定期間厳重に保管管理し、第三者に提供、譲渡することはありません。業務委託を行う場合は、適切な管理に努めます。開示、訂正、抹消をご希望の場合はフリーコール(0120-91-7676)までご連絡をお願いします。