

母の日ギフト専用
Order Sheet

Rocofocchibelli

ご依頼主

御注文日 2008年 月 日

ふりがな		
お名前	様	
ご住所	〒(-)	
ご連絡先	TEL	FAX
	MAIL	

お贈り先

ふりがな		
お名前	様	
ご住所	〒(-)	
ご連絡先	TEL	

お品物のお渡し方法

(ご希望の方法を○印にてご指定ください)

お贈り先へのご配送 ※送料 ¥800-	<input type="checkbox"/>
ご依頼主へのご配送 ※送料 ¥800-	<input type="checkbox"/>
青山店へのご来店	<input type="checkbox"/>

※振込確認後の発送

ご希望商品

(デザイン・カラーをご記入ください)

デザイン	
カラー	

メッセージカード

(お宛名・メッセージなどをご記入ください)

※50文字以内

様へ

2008年5月11日

ご注文商品の在庫確認を取らせていただきました後、折り返し金額及びお振込先等をご連絡させていただきます
※2008年5月8日締め切り

Rocof 青山店

FAX:03-5414-2056 TEL:03-5414-2055 <http://www.rocof.com>

お客様の個人情報は厳重に管理し、無断で第三者に提供する事は一切ございません。
また、個人情報の処理を外部へ委託するなどの場合においても、弊社の厳正な管理の下で行い、安全に運用いたします。