

チラシ専用申込書ご記入例

- お申込みは、郵便局に備え付けのチラシ専用申込書をご利用ください。
- チラシ専用申込書のご依頼主及びお届け先の各欄にボールペンではっきりとご記入ください。
- お届け先様がご依頼主様と同じ場合は住所欄に「本人」とご記入のうえで商品番号・商品名・個数・金額等をご記入ください。
- 商品の破損・汚損の場合を除き、返品・交換には応じかねます。
- 内容相違、破損、損傷等で返品をご希望されるときは、現品到着後1週間以内にご返品理由を明示し送料着払いにて販売者へご返送ください。(商品の一部消費・使用後の返品・交換には応じかねます。)
- 本カタログに掲載された商品は、すべてクーリング・オフの対象です。
※郵便局窓口でのお申込みは、すべてクーリング・オフの対象外です。
- 商品写真はすべてイメージです。使用している盛りつけの器・小物等は商品内容に含まれていませんので、商品内容をお確かめの上、お申込みください。

お申込みのチラシと一緒に郵便窓口または郵便局社員へお申し付けください。

チラシ専用申込書

(一枚のチラシごとに使用してください)

ご記入上のお願い

- ご依頼主様及びお届け先様の各欄にボールペンではっきりと楷書でご記入ください。
- お届け先様が、ご依頼主様と同じ場合は、お届け先のご住所欄に「本人」とご記入の上で商品番号、商品名、単価、個数、金額をご記入ください。
- 下部の合計欄にお届け先①～②の件数、個数、金額を明確にご記入ください。
- この申込書をコピーして使用することはできません。

「赤い羽根」

発送日	2 0	年		月		日
新規用		郵便局		西日本コード		
取扱業者番号		取扱業者名		東日本コード		
取扱業者名		郵便局名		郵便局番号		
所属会社名		郵便局内会社名		窓口受付		それ以外

〒100-0000	東京	お申込みのチラシ右上に記載されているコードを必ずご記入ください。
ご依頼主 お名前	千代田区霞が関△-△-△	事業者コード (4ケタ) 4001
郵便局	太郎	カタログコード (5ケタ) 65701
電話番号(03) 0000 - 0000		

〒000-0000	東京	6770-997-2	3,000
お届け先 お名前	千代田区大手町×-×-×	小網さざなぎ千	3,000
郵便局	大介	お届け希望日	
電話番号(03) 0000 - 0000		お届け方法	

〒	同一チラシ内の商品に限ります		
お届け先 お名前	商品名		
郵便局	数量		
電話番号() -	単価		
【ご注意】チラシによっては「のし紙指定」「配達希望日」のご要望にお応えできないものがあります。 お申込みのチラシを確認してください。			
「個人情報保護に関する基本的考え方」に照準の上、注文します。			
合計	1 件	1 件	3,000 円
カタログ販売センター用			

お届け先様の郵便番号・住所・氏名・電話番号をご記入ください。なお、お届け先様がご依頼主様と同じ場合には「本人」とご記入ください。

商品番号・商品名・個数・金額をご確認の上ご記入ください。

配達日のご指定、のし付け、二重包装はできませんのであらかじめご了承ください。

ご希望の配達時間帯を○で囲んでください。未記入の場合は希望無しとさせていただきます。

お届け通知の必要・不要を○で囲んでください。未記入の場合は不要とさせていただきます。

今回ご注文いただいた合計のお届け先件数・個数・金額をご記入ください。