ご購入申込み伝票

【叙勲・褒章用】

東京叙勲
東京都港区芝3丁目31番6号サンライズ芝2階
無料電話0120-307-147
TEL.03(6459)4831
FAX.03(6453)7366
E-mail. info@tokyo-jokun.com

令和　　年　　月　　日

郵着　　月　　日

受付ナンバー	担当
—	

フリガナ

ご芳名　　様

電話	—	—
FAX	—	—
携帯電話	—	—

勲章・褒章の種類

ご住所　フリガナ

〒□□□
□□□□

申込番号	商品名	数量	単価	お名入れ代	合計金額	
—			円		円	
—			円		円	
—			円		円	
—			円		円	
—			円		円	
—			円		円	
—			円		円	
—			円		円	
—			円		円	

※のし紙名入れ内容記入欄

◉ 叙勲記念
○ 受章記念
○ (　　)褒章受章記念
□ 内祝

【下段】

◉ 送り主
○ 無字のし・包装のみ

※本体名入れ記入欄

○叙勲記念
○受章記念
○(　　)褒章受章記念
□ご芳名

○令和　　年　春
○令和　　年　秋
○令和　　年　　月一日

小計(消費税込)	円	
送料(宅・〒)(消費税込)	円	
総合計(消費税込)	円	
ご入金額(消費税込)	円	

※巻紙挨拶状　個別発送用□　・祝賀会用□
令和　　年　　月　　日　　枚

※酒類をお申込みの方にお伺いいたします。お客様は20歳以上ですか（はい□・いいえ□）

※配送希望日　　月　　日・まで□・指定□ / AM指定□・PM時間指定□(　時～　時) / 準備出来次第□

ご使用予定日　　月　　日

注:ご記入後FAX・メール、もしくは同封の封筒に入れてご郵送ください。(お急ぎの場合は、お電話・FAX・メールにてご注文ください)
ご郵送の際は、伝票到着後に弊社から注文内容確認の連絡をいたしますので、お手数ですが控えとして本紙をコピーしてください。
注:※印記入欄につきましては、必要に応じて○で囲み、内容をご記入ください。

2023.10.2×1.8,500.tj-1

No.

個別発送申込み依頼票（お申し込み用）

令和　　年　　月　　日

受付ナンバー

申込者	お名前	ご住所〒□□□-□□□□	お電話
	様		

	商品番号	商　品　名	数量	挨拶状	お届け先ご芳名	お届け先ご住所	お電話番号	備　考
①				□要 □不要	様	〒□□□-□□□□	TEL	
②				□要 □不要	様	〒□□□-□□□□	TEL	
③				□要 □不要	様	〒□□□-□□□□	TEL	
④				□要 □不要	様	〒□□□-□□□□	TEL	
⑤				□要 □不要	様	〒□□□-□□□□	TEL	
⑥				□要 □不要	様	〒□□□-□□□□	TEL	
⑦				□要 □不要	様	〒□□□-□□□□	TEL	
⑧				□要 □不要	様	〒□□□-□□□□	TEL	
⑨				□要 □不要	様	〒□□□-□□□□	TEL	
⑩				□要 □不要	様	〒□□□-□□□□	TEL	

東京叙勲
東京都港区芝3丁目31番6号サンライズ芝2階
0120-307-147
TEL.03(6459)4831
FAX.03(6453)7366
E-mail. info@tokyo-jokun.com

㊟お客様のお名前で個別発送を承ります。相手様方に７日前後の内に運賃元払いで、発送させて頂きます。商品代とともに、運賃のご請求をさせて頂きます。
※住所間違いによるお届け先変更は、別途転送費用が発生しますのでご注意ください。

2023.10.10,500.tj-3

東京叙勲
東京都港区芝3丁目31番6号サンライズ芝2階
0120-307-147
TEL.03(6459)4831
FAX.03(6453)7366
E-mail info@tokyo-jokun.com

ご購入申込み伝票
【叙位・叙勲用】

郵着　　月　　日

受注コード

令和　　年　　月　　日

フリガナ
申込者
ご芳名　　様

電　話　　－　　－

ＦＡＸ　　－　　－

喪主名

閣議決定日	続柄	俗名
／	戒名	
逝去日 ／	忌日又は何日祭	位階勲章の種類

ご住所　フリガナ
〒□□□
□□□□

申込番号	商　品　名	数 量	単 価（税込）	お名入れ代	合 計 金 額（税込）
—			円		円
—			円		円
—			円		円
—			円		円
—			円		円
—			円		円
—			円		円
—			円		円

水引名入れをお選びください
- ○志
- ○七七日忌
- ○満中陰志
- ○叙位　叙勲　拝受記念
- ○一周忌

【　　】家
- ○無字水引・包装のみ

本体名入れ内容をご記入ください

叙位(正　　位)(従　　位)
叙勲（　　章)
御芳名（　　）
(令和　　年　　月　　日)

商品代合計（税込）	円
送　料（税込）お申込み受付後、当社で計算し連絡させていただきます。	円
総　合　計（税込）	円

※巻紙挨拶状（要・不要）
令和　　年　　月　　日　　枚

摘要欄

※酒類をお申込みの方にお伺いいたします。お客様は20歳以上ですか(はい・いいえ)

※配送希望日　　月　　日・まで・指定/ AM指定・PM時間指定(　　時～　　時)/ 準備出来次第　ご使用予定日　　月　　日

注：ご記入後ＦＡＸ・メール、もしくは同封の封筒に入れてご郵送ください。（お急ぎの場合は、お電話・ＦＡＸ・メールにてご注文ください）
ご郵送の際は、伝票到着後に弊社から注文内容確認の連絡をいたしますので、お手数ですが控えとして本紙をコピーしてください。
注：※印記入欄につきましては、必要に応じて○で囲み、内容をご記入ください。

2024.05.5500.Tj-5