

コピーしてご使用下さい。

メモリアルギフト申込用紙

株式会社ライズ

■24時間受付

FAX 082-241-0118

※ご注文担当者のご連絡先情報を必ずご記入下さい。

ご注文担当者情報	フリガナ	電話番号 () - () - ()	携帯番号 () - () - ()
	ご担当者氏名	FAX番号 () - () - ()	メールアドレス
	ご自宅 ご勤務先	〒	都道府県
	※ご勤務先の場合は本部名や消防署名等もご記入下さい。		市郡
		西暦	年 月 日
			所属 <input type="checkbox"/> 消防職員 <input type="checkbox"/> 消防団員 <input type="checkbox"/> 海上保安官 <input type="checkbox"/> 自衛官 <input type="checkbox"/> 警察官 <input type="checkbox"/> 医療従事者 <input type="checkbox"/> 一般

※アパート・マンション・ビル名、勤務先名等もご記入下さい。

※商品のお届け先が上記住所と異なる場合のみご記入下さい。

お届け先	お名前・名称	電話番号 () - () - ()	請求書送付先 <input type="checkbox"/> ご担当者連絡先 <input type="checkbox"/> 商品のお届け先
	ご住所	〒	都道府県
		市郡	区町村

※アパート・マンション・ビル名等もご記入下さい。

出来上がりイメージデザインのご確認方法をお選び下さい。

- FAX ご担当者連絡先へ郵送
- メール 商品のお届け先へ郵送
- LINE [@wjp4306h]

※大文字、小文字、数字など区別のつくようにご記入をお願いします。
※FAXの方はFAX番号、メールの方はアドレスを必ずご記入下さい。(携帯メールも可)



※LINEでご確認をご希望の方は友だち追加して下さい。
ご登録後、必ずお名前と団体名をお送り下さい。

商品お届けご希望日

月 日迄

メモリアル硝子楯

※受取人のお名前が複数ある場合は、お名前を別紙にご記入の上お送り下さい。
※敬称(様・殿等)が必要な場合は、敬称までご記入下さい。

文字マークをお選び下さい。

御退職記念 署	硝子楯の向きをお選び下さい。	A
御退団記念 団		B

A	
B	

包装・のし

包装・のし紙が必要な方はご指定下さい。

包装希望

のし無地希望

のし表書き希望

表書きをご希望の方は下記にご記入下さい。

下部	上部
贈り手の名前(発送者名)	表書き(例:御退職記念)

メモリアル時計

※受取人のお名前が複数ある場合は、お名前を別紙にご記入の上お送り下さい。
※敬称(様・殿等)が必要な場合は、敬称までご記入下さい。

※仕上がりは
タテ書きになります。

文字マークをお選び下さい。

御退職記念 署	硝子楯の向きをお選び下さい。	A
御退団記念 団		B

A	
B	

ダブルフォトフレーム

※受取人のお名前が複数ある場合は、お名前を別紙にご記入の上お送り下さい。
※敬称(様・殿等)が必要な場合は、敬称までご記入下さい。

※仕上がりは
タテ書きになります。

文字マークをお選び下さい。

御退職記念 署	硝子楯の向きをお選び下さい。	A
御退団記念 団		B

A	
B	

左側メッセージ部

感謝部分 ↓ メッセージ部分 →

		5		10	
	15		20		
25		30		35	



株式会社 ライズ

TEL:082-241-0119

FAX:082-241-0118

営業時間/9:00~18:00

(土日・祝日除く)

〒730-0055 広島市中区南千田西町4-11 http://rise-nippon.co.jp