

2021-2022

担当者

ジャスマックプラザの
おせちと厳選グルメ

専用お申込書

ご注文は
[電話・FAX・店頭]
にて承ります



JASMAC PLAZA

〒064-8533 札幌市中央区南7条西3丁目

TEL.011-551-3333 FAX.011-513-3333

※ご記入いただいたお客様の個人情報は全て弊社で管理するものとし、キャンペーンやイベント情報等、お客様がご案内の送付を希望された場合を除きましては一切使用いたしません。

「オードブルおせち 雅」

ご注文数	雅 -MIYABI-	14,040円 <small>(税込)</small>	個
	対象 / 11月30日(火)までにお申し込み・ご入金いただいたお客様		
早割	雅 -MIYABI-	13,040円 <small>(税込)</small>	個

冷蔵便でお届け致します。

※送料：札幌市内無料、札幌市外・北海道外 1,100円

■配達希望日： 12/30 ・ 12/31

希望日のどちらかに○をつけて下さい。

お名前	フリガナ		様
ご住所	※枝番号・建物名・部屋番号まで詳しくご記入ください。		
電話番号()			—
携帯電話番号()			—

「謹製おせち 響 / 瑞」

ご注文数	響 -HIBIKI-	41,800円 <small>(税込)</small>	個
	瑞 -MIZUKI-	33,000円 <small>(税込)</small>	個

●お受け取り方法

ジャスマックプラザでのお引取り ※2階・特設おせちカウンター
(12月31日・11:00～16:00)

お名前	フリガナ		様
ご住所	※枝番号・建物名・部屋番号まで詳しくご記入ください。		
電話番号()			—
携帯電話番号()			—

「厳選・中華セット」

ご注文数	中華セット	6,480円 <small>(税込)</small>	個
------	-------	----------------------------	---

冷蔵便でお届け致します

※送料：全国一律 1,100円

■配達希望日： 月 日

※希望日は、お申込み日から7日以上後にさせていただきますようお願い申し上げます。

お名前	フリガナ		様
ご住所	※枝番号・建物名・部屋番号まで詳しくご記入ください。		
電話番号()			—
携帯電話番号()			—

「海鮮寄せ鍋セット」

ご注文数	鍋セット	6,480円 <small>(税込)</small>	個
------	------	----------------------------	---

冷蔵便でお届け致します

※送料：全国一律 1,100円

■配達希望日： 月 日

※希望日は、お申込み日から7日以上後にさせていただきますようお願い申し上げます。

お名前	フリガナ		様
ご住所	※枝番号・建物名・部屋番号まで詳しくご記入ください。		
電話番号()			—
携帯電話番号()			—

ジャスマックプラザ 十勝和牛・薩摩黒牛 すき焼き 申込書

FAX.011-513-3333 ジャスマックプラザ営業部

No.	担当者
【弊社記入欄】発注No.	
お申込日	2021年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日

配達希望日	2021年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	※希望日は、お申込み日から7日以上後にさせていただきますようお願い申し上げます。
-------	---	--

※請求先となりますのでご注意ください。

お申込者

法人・個人 ※○印をお付けください

〒 - 都道府県

ご住所

☎ () -

会社名 様

フリガナ 様

※差出人は配送伝票の差出人欄に記入されます。
※お申込者と異なる場合はご記入下さい。

差出人

〒 - 都道府県

ご住所

フリガナ 様

お名前 様

☎ () -

お届け先①

〒 - 都道府県

ご住所

フリガナ 様

お名前 様

☎ () -

商品番号	のし(短冊)
JMB- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	要・不要 ※○印をお付けください。
※商品番号を正確にご記入ください。	のしの表書 お歳暮・無地 その他 ()
商品名 (商品名に○) セット・十勝・薩摩	
個数 <input type="text"/> 個	名前
金額 <input type="text"/> 円	※のしの名入が必要な場合は名前欄にご記入ください。
送料 <input type="text"/> 円	

お届け先②

〒 - 都道府県

ご住所

フリガナ 様

お名前 様

☎ () -

商品番号	のし(短冊)
JMB- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	要・不要 ※○印をお付けください。
※商品番号を正確にご記入ください。	のしの表書 お歳暮・無地 その他 ()
商品名 (商品名に○) セット・十勝・薩摩	
個数 <input type="text"/> 個	名前
金額 <input type="text"/> 円	※のしの名入が必要な場合は名前欄にご記入ください。
送料 <input type="text"/> 円	

お届け先③

〒 - 都道府県

ご住所

フリガナ 様

お名前 様

☎ () -

商品番号	のし(短冊)
JMB- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	要・不要 ※○印をお付けください。
※商品番号を正確にご記入ください。	のしの表書 お歳暮・無地 その他 ()
商品名 (商品名に○) セット・十勝・薩摩	
個数 <input type="text"/> 個	名前
金額 <input type="text"/> 円	※のしの名入が必要な場合は名前欄にご記入ください。
送料 <input type="text"/> 円	

お届け先④

〒 - 都道府県

ご住所

フリガナ 様

お名前 様

☎ () -

商品番号	のし(短冊)
JMB- <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	要・不要 ※○印をお付けください。
※商品番号を正確にご記入ください。	のしの表書 お歳暮・無地 その他 ()
商品名 (商品名に○) セット・十勝・薩摩	
個数 <input type="text"/> 個	名前
金額 <input type="text"/> 円	※のしの名入が必要な場合は名前欄にご記入ください。
送料 <input type="text"/> 円	

※環境にやさしい簡易包装でお届けいたします。ご協力をお願いいたします。
 ※複数のご注文の場合、一緒にお届けできない場合がございます。あらかじめご了承ください。 ※天候および収穫状況等やむを得ない事情により変更や中止になる場合がございます。

JASMAC PLAZA
 ジャスマックプラザ
 〒064-8533 札幌市中央区南7条西3丁目
 TEL.011-551-3333
 FAX.011-513-3333
 www.jasmacplaza.jp

商品代金計	<input type="text"/>	円	発注確認印
送料計	<input type="text"/>	円	
合計	<input type="text"/>	円	

ジャスマックプラザ 厳選・冬ギフト申込書

FAX.011-513-3333 ジャスマックプラザ営業部行

No.	担当者
【弊社記入欄】発注No.	

お申込日 **2021**年 月 日

配達希望日 **2021**年 月 日 ※希望日は、お申込み日から7日以上後にさせていただきますようお願い申し上げます。

※請求先となりますのでご注意ください。

お申込者

法人・個人 ※○印をお付けください

〒 - 都道府県

ご住所

会社名 様

フリガナ 様

※差出人は配送伝票の差出人欄に記入されます。
※お申込者と異なる場合はご記入下さい。

差出人

〒 - 都道府県

ご住所

フリガナ 様

お名前 様

〒 () -

お届け先①

〒 - 都道府県

ご住所

フリガナ 様

お名前 様

〒 () -

商品番号	のし(外のし)
※商品番号を正確にご記入ください。	要・不要 ※○印をお付けください。
商品名 (商品名に○) バラエティ35・バラエティ50 DLG・無塩せき・ポリウム	のしの表書 お歳暮・無地 その他 ()
個数 <input type="text"/> 個	名前
金額 <input type="text"/> 円	※のしの名入が必要な場合は名前欄にご記入ください。
送料 <input type="text"/> 円	

お届け先②

〒 - 都道府県

ご住所

フリガナ 様

お名前 様

〒 () -

商品番号	のし(外のし)
※商品番号を正確にご記入ください。	要・不要 ※○印をお付けください。
商品名 (商品名に○) バラエティ35・バラエティ50 DLG・無塩せき・ポリウム	のしの表書 お歳暮・無地 その他 ()
個数 <input type="text"/> 個	名前
金額 <input type="text"/> 円	※のしの名入が必要な場合は名前欄にご記入ください。
送料 <input type="text"/> 円	

お届け先③

〒 - 都道府県

ご住所

フリガナ 様

お名前 様

〒 () -

商品番号	のし(外のし)
※商品番号を正確にご記入ください。	要・不要 ※○印をお付けください。
商品名 (商品名に○) バラエティ35・バラエティ50 DLG・無塩せき・ポリウム	のしの表書 お歳暮・無地 その他 ()
個数 <input type="text"/> 個	名前
金額 <input type="text"/> 円	※のしの名入が必要な場合は名前欄にご記入ください。
送料 <input type="text"/> 円	

お届け先④

〒 - 都道府県

ご住所

フリガナ 様

お名前 様

〒 () -

商品番号	のし(外のし)
※商品番号を正確にご記入ください。	要・不要 ※○印をお付けください。
商品名 (商品名に○) バラエティ35・バラエティ50 DLG・無塩せき・ポリウム	のしの表書 お歳暮・無地 その他 ()
個数 <input type="text"/> 個	名前
金額 <input type="text"/> 円	※のしの名入が必要な場合は名前欄にご記入ください。
送料 <input type="text"/> 円	

※環境にやさしい簡易包装でお届けいたします。ご協力をお願いいたします。
※複数のご注文の場合、一緒にお届けできない場合がございます。あらかじめご了承ください。 ※天候および収穫状況等やむを得ない事情により変更や中止になる場合がございます。

JASMAL PLAZA
ジャスマックプラザ
〒064-8533 札幌市中央区南7条西3丁目

TEL.011-551-3333
FAX.011-513-3333
www.jasmalplaza.jp

商品代金計	<input type="text"/>	円	発注確認印
送料計	<input type="text"/>	円	
合計	<input type="text"/>	円	