

2022-2023

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。

## 「謹製おせち 響」

|      |                             |   |
|------|-----------------------------|---|
| ご注文数 | 響 -HIBIKI-                  | 個 |
|      | 39,600円 <small>(税込)</small> |   |

### ●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( ) |                            | — |

## 「オードブルおせち 雅」

|      |               |                             |   |
|------|---------------|-----------------------------|---|
| ご注文数 | 雅 -MIYABI-    | 17,280円 <small>(税込)</small> | 個 |
|      | 早割 雅 -MIYABI- | 16,200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( ) |                            | — |

## 「海鮮入りおせち 扇」

|      |             |                             |   |
|------|-------------|-----------------------------|---|
| ご注文数 | 扇 -OUGI-    | 17,280円 <small>(税込)</small> | 個 |
|      | 早割 扇 -OUGI- | 16,200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( ) |                            | — |

## 「厳選・中華セット」

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

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 白老牛 すき焼き 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         | 2022年 月 日 |

|       |           |                                             |
|-------|-----------|---------------------------------------------|
| 配達希望日 | 2022年 月 日 | ※希望日は、お申込み日から7日以上後に<br>し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<br>※○印をお付けください | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 都 道<br>府 県 |
|      | ご住所                  |                                                                                                                                                        |            |
|      | 会社名                  | 様                                                                                                                                                      |            |
|      | お名前                  | 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 | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 都 道<br>府 県 |
|     | ご住所                                                                                                                                                    |            |
|     | お名前                                                                                                                                                    | 様          |
|     | フリガナ                                                                                                                                                   |            |

お届け先①

|                                                                                                                                                        |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 都 道<br>府 県 |
| ご住所                                                                                                                                                    |            |
| お名前                                                                                                                                                    | 様          |
| フリガナ                                                                                                                                                   |            |

| 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<br>の表書<br>お歳暮・無地<br>その他 ( ) |
| 商品名 (商品名に○)<br>セツ・リブ・肩肉                                             |                                |
| 個数 個                                                                | 名前                             |
| 金額 円                                                                |                                |
| 送料 円                                                                | ※のしの名入が必要な場合は名前欄にご記入ください。      |

お届け先②

|                                                                                                                                                        |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 都 道<br>府 県 |
| ご住所                                                                                                                                                    |            |
| お名前                                                                                                                                                    | 様          |
| フリガナ                                                                                                                                                   |            |

| 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<br>の表書<br>お歳暮・無地<br>その他 ( ) |
| 商品名 (商品名に○)<br>セツ・リブ・肩肉                                             |                                |
| 個数 個                                                                | 名前                             |
| 金額 円                                                                |                                |
| 送料 円                                                                | ※のしの名入が必要な場合は名前欄にご記入ください。      |

お届け先③

|                                                                                                                                                        |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 都 道<br>府 県 |
| ご住所                                                                                                                                                    |            |
| お名前                                                                                                                                                    | 様          |
| フリガナ                                                                                                                                                   |            |

| 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<br>の表書<br>お歳暮・無地<br>その他 ( ) |
| 商品名 (商品名に○)<br>セツ・リブ・肩肉                                             |                                |
| 個数 個                                                                | 名前                             |
| 金額 円                                                                |                                |
| 送料 円                                                                | ※のしの名入が必要な場合は名前欄にご記入ください。      |

お届け先④

|                                                                                                                                                        |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
| 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 都 道<br>府 県 |
| ご住所                                                                                                                                                    |            |
| お名前                                                                                                                                                    | 様          |
| フリガナ                                                                                                                                                   |            |

| 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<br>の表書<br>お歳暮・無地<br>その他 ( ) |
| 商品名 (商品名に○)<br>セツ・リブ・肩肉                                             |                                |
| 個数 個                                                                | 名前                             |
| 金額 円                                                                |                                |
| 送料 円                                                                | ※のしの名入が必要な場合は名前欄にご記入ください。      |

※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。

|                                                                                                                                                |                    |       |   |       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|-------|---|-------|
|  <b>JASMAC PLAZA</b><br>ジャスマックプラザ<br>〒064-8533 札幌市中央区南7条西3丁目 | TEL.011-551-3333   | 商品代金計 | 円 | 発注確認印 |
|                                                                                                                                                | FAX.011-513-3333   | 送料計   | 円 |       |
|                                                                                                                                                | www.jasmacplaza.jp | 合計    | 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         | 2022年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日 |  |  |  |  |

|       |                                                     |                                             |
|-------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 配達希望日 | 2022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<br>し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。 |                      | ※差出人は配送伝票の差出人欄に記入されます。<br>※お申込者と異なる場合はご記入下さい。                                                                                                          |                                                                                                                                                        |
| お申込者                | 法人・個人<br>※○印をお付けください | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
|                     | ご住所                  | 都 道 府 県                                                                                                                                                |                                                                                                                                                        |
|                     | 会社名                  | 様                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                        |
|                     | お名前                  | 様                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                        |

|       |                                                                                                                                                        |                      |                   |                                |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|--------------------------------|
| お届け先① | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 都 道 府 県              | 商品番号              | のし (外のし)                       |
|       | ご住所                                                                                                                                                    |                      | ※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。              |
|       | お名前                                                                                                                                                    | フリガナ                 | 商品名 (商品名に○)       | のし<br>の表書<br>お歳暮・無地<br>その他 ( ) |
|       | 様                                                                                                                                                      | 個数 個<br>金額 円<br>送料 円 | 名前                |                                |

|       |                                                                                                                                                        |                      |                   |                                |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|--------------------------------|
| お届け先② | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 都 道 府 県              | 商品番号              | のし (外のし)                       |
|       | ご住所                                                                                                                                                    |                      | ※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。              |
|       | お名前                                                                                                                                                    | フリガナ                 | 商品名 (商品名に○)       | のし<br>の表書<br>お歳暮・無地<br>その他 ( ) |
|       | 様                                                                                                                                                      | 個数 個<br>金額 円<br>送料 円 | 名前                |                                |

|       |                                                                                                                                                        |                      |                   |                                |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|--------------------------------|
| お届け先③ | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 都 道 府 県              | 商品番号              | のし (外のし)                       |
|       | ご住所                                                                                                                                                    |                      | ※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。              |
|       | お名前                                                                                                                                                    | フリガナ                 | 商品名 (商品名に○)       | のし<br>の表書<br>お歳暮・無地<br>その他 ( ) |
|       | 様                                                                                                                                                      | 個数 個<br>金額 円<br>送料 円 | 名前                |                                |

|       |                                                                                                                                                        |                      |                   |                                |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-------------------|--------------------------------|
| お届け先④ | 〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | 都 道 府 県              | 商品番号              | のし (外のし)                       |
|       | ご住所                                                                                                                                                    |                      | ※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。              |
|       | お名前                                                                                                                                                    | フリガナ                 | 商品名 (商品名に○)       | のし<br>の表書<br>お歳暮・無地<br>その他 ( ) |
|       | 様                                                                                                                                                      | 個数 個<br>金額 円<br>送料 円 | 名前                |                                |

※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。

|                                                                                                                                                |                                                            |                          |                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|
|  <b>JASMAC PLAZA</b><br>ジャスマックプラザ<br>〒064-8533 札幌市中央区南7条西3丁目 | TEL.011-551-3333<br>FAX.011-513-3333<br>www.jasmacplaza.jp | 商品代金計 円<br>送料計 円<br>合計 円 | 発注確認印<br><input type="text"/> |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------|