

下記の必要事項をご記入いただき、ご請求書の発行日から7日以内に本申込用紙を愛媛新聞社営業局「ハーベスト事務局」までお送りいただきますようお願いいたします。返送先は本申込用紙の2枚目をご確認ください。ご入金の確認後、2週間以内にギフトカードをお届けいたします。

**【お申込者情報】**

フリガナ	
会社・団体名 <small>※会社・団体でのお申し込みの場合はご記入ください。</small>	
フリガナ	
氏名	
住所	〒 -
電話番号 <small>※日中連絡がとれる連絡先</small>	

**熨斗の種類(いずれかを○でお囲みください。)**

- なし
- 蝶結び(赤白)：紅白無地 / 御礼 / 御祝 / 内祝 / 御中元 / 御歳暮 / 粗品 / 賞 / 記念品 / 参加賞
- 結びきり(赤白)：内祝 / 快気内祝 / 御見舞い
- 結びきり(白黒)：粗供養 / 御供

※内熨斗となります。表書きの名入れは対応しておりません。

**メッセージ： 希望する ・ 希望しない ←どちらかを○でお囲みください。**

**宛名**  
(20字以内)


【敬称】 なし ・ さま ・ 様 ・ 御中 ・ 各位 ・ 殿 ・ 君 ・ ちゃん いずれかを○でお囲みください。

**タイトル**  
(20字以内)


**本文は2枚目にご記入ください。**

**送り主**  
(20字以内)


