漢字電報と花　申込書　Telegram Order Form　コピーをおとりになりご利用下さい。

①依頼主

フリガナ

お名前
NAME　　様

住所
ADDRESS

REQUIRED FOR ORDER PROCESSING

TEL. (　　)

CELL. (　　)

E-mail

Receive confirmation by:
☐ Postal Mail
☐ E-mail

OFFICE USE ONLY
2019.11

ORDER NO.
K-

担　当

受付日
月　日

②お支払い方法

☐ VISA ☐ mastercard ☐ JCB ☐ Diners Club INTERNATIONAL ☐ AMERICAN EXPRESS ☐ DISCOVER

Credit Card Number　　—　　—　　—

REQUIRED Security Code

REQUIRED Expire Date MO. YR.

Signature

Print Name / Card Holder

お届け先・用途

③お届け希望日	月　日　（午前・午後）	④種類	お祝い・お誕生日・お見舞い・お礼・お悔やみ・法要・一般
⑤住　所	□□□-□□□□　（都・道・府・県）　（市・郡・区）		
ホテル・会場・社名		お届け先の電話番号をご記入下さい。	(　　)　—
お名前	ふりがな	お式の日時	弔花の用途
		月　日　時より	☐お供え　☐枕花　☐葬儀用

⑥通信文及び発信人名

文例番号

（注）●漢字電報は常用漢字と人名漢字が基本となります。楷書でご記入下さい。
●上記依頼主様の情報は、通信文に反映致しません。発信人名やご住所を通信文にご記入下さい。

				5					10					15					20
				25					30					35					40
				45					50					55					60
				65					70					75					80
				85					90					95					100

⑦文字数料金

文字 ＝$

ウェブサイトの文字数料金表をご参照下さい。発信人名も文字数に含みます。

＋

⑧電報台紙料金

第一希望
電報台紙名（　　）
コード番号 C　　＝$

第二希望
電報台紙名（　　）
コード番号 C　　＝$

ウェブサイトの電報台紙をお選び下さい。
第二希望も必ずご記入下さい。

＋

⑨追加サービス料金

ご希望サービスにチェックをお入れ下さい。
☐Ⓐ=$16　☐Ⓑ=$10　☐Ⓒ　名x$2 =

ウェブサイトの追加サービスをご参照下さい。↑追加の連記は3名様まで

＋

⑩生花料金

コード番号
FL　　＝$

ウェブサイトのお祝い花または弔花からお選び下さい。

＝

⑦+⑧+⑨+⑩ 合　計

⑪ 第一希望時　総計
$

第二希望時　総計
$

【申込必要事項】

① ご依頼主の住所、氏名(会社の場合は会社名及び担当者名)、連絡先をご記入下さい。
② お支払いになるカードの種類と情報をご明記下さい。
③ お届け希望日をご記入下さい。尚、配達日のご指定は1ケ月前から受付致します。
④ 該当する電報の種類に○をして下さい。
⑤ お届け先の氏名、住所(会場名、部屋名をなるべくご記入下さい。)電話番号をご記入下さい。また、お式へのお届けをご希望の場合は、お式の日時をご記入下さい。
⑥ (a) 文例番号を選ばれる場合：文例番号の4ケタの数字を記入し、その後発信人名や連絡先電話番号、住所をます目にご記入下さい。
(b) オリジナルの文を送られる場合： オリジナルの文及び発信人名をます目にご記入下さい。100文字以上の場合は、続きをもう一枚の申込書へご記入して下さい。
⑦ 文字数算出方法
句読点及び空欄も1字として数えさせて戴きます。
(例) 文例番号　…1501　→ 20字
発信人名　…電報太郎　→ 4字
※前ページの文字数料金表にて料金をみると24字は$30になります。
⑧ お好みの電報台紙をお選びいただき料金をご記入下さい。
⑨ 電報の追加サービスをご利用になるお客様はご希望サービスコードに ✓ 印をご記入下さい。
⑩ フラワーサービスをご利用されるお客様はコードナンバーと料金をご記入下さい。
尚、花と電報の同日配達は可能ですが同時配達は出来かねます。

● 電報のお申し込み方法：Fax または E-mail で承ります。

なお、受付時間外のお申し込みは翌営業日の手配となります。
郵送又は、お電話でのお申し込みはお受け出来ませんのでご了承下さい。

● 電報の配達時間

配達：一番早いお届けは、日本の翌日（時差により日付が１日先）の午後の配達になります。
※12月28日～1月2日は年末年始休みのため、電報の手配やお届けは1月3日以降になります。

お問い合わせ・お申込みはJAL ショッピングアメリカまで

JAL Shopping Americas

Toll Free Phone
1-800-252-5725
Outside of US/Canada : Tel. +1-310-524-1075
受付時間／月～金 9:00AM～4:00PM PACIFIC TIME（土、日、米国祝日を除く）

Toll Free Fax
1-888-952-5725
Outside of US/Canada : Fax. +1-310-524-1093
FAX ご送信後は、必ず確認のお電話をお願い致します。

JAL Shopping Americas 390 N. Pacific Coast Hwy., Suite 2000 El Segundo, CA 90245
www.jalshoppingam.com **E-MAIL：support@jalshoppingam.com**