

◆景品コンシェルジュサービス依頼フォーマット◆

太枠内に必要事項をご記入いただき【個人情報の取扱いに関する同意事項】に同意の上、下記FAX番号へ送信してください。

お客様情報【必須】		
フリガナ		
氏名	姓	名
会社名 (法人のお客様のみ)		
お電話番号	- -	
お届け先 (都道府県)		
メールアドレス		

FAX▶ 048-764-8248

ご記入が完了しましたら上記までお送りください。

今後の
ご連絡に
ついて

PDFデータにてお見積書をお送りいたします。

※FAXをご希望の方は番号を記載ください。
[- -]

ご質問事項【必須】			
イベント実施日	年 月 日 ()	お届け希望日	年 月 日 () AM/PM
イベント参加人数		ご希望景品点数	点
男女比	☐ 男性中心 ☐ 女性中心 ☐ 同じくらい ☐ 未定	ご希望予算 ※ご予算 10 万円以上で承ります	円
年齢層 ※複数回答可	☐ 20～30 代 ☐ 40～50 代 ☐ 60 代以上 ☐ 大学生 ☐ 高校生 ☐ 中学生 ☐ 小学生 ☐ 未就学生 ☐ 未定		
ご利用目的 ※複数回答可	☐ 結婚式二次会 ☐ 忘年会 ☐ 新年会 ☐ ゴルフコンペ ☐ 店舗用景品 ☐ イベント用景品 ☐ 会社イベント ☐ ビンゴゲーム景品 ☐ 同窓会 ☐ その他		

予算の割り振り方【必須】

※(例) 最高景品額○円、最低景品額○円、1～3 位で○円、おまかせなど。

ご希望の景品内容【必須】

※(例) Apple Watch は入れてほしい、食品のみ、パネルサイズは全て同じ、○○は入れないで欲しい、おまかせなど。

※当店でお取り扱いのない商品のご希望はこちらにご記入ください。(ご注文総額 30 万円以上、お届け希望日の 2 週間前までのご入金で承ります。)

【個人情報の取扱いに関する同意事項】

お知らせいただいた個人情報は、株式会社スタイル・個人情報保護管理者(代表取締役)が管理し、「ご依頼の対応と各種連絡」を目的として利用します。業務を進める中で個人情報を委託することがあります。各項目をお知らせいただくのは任意ですが、お知らせいただけない場合には利用目的を果たせない場合があります。お知らせいただいた個人情報の開示等のご請求や苦情・お問合せは苦情・相談窓口責任者(e-mail:info@delight-style.jp)で受け付けします。

その他ご要望

幹事さんの味方!!

景品100円!!

TEL:0120-972-433

FAX:048-764-8248

E-mail:shop@keihin-park.com

平日 10時～17時 土日祝日休み

◆13時までのご依頼は当日中にご提案させていただきます◆ 13時以降の場合は翌営業日となりますのであらかじめご了承ください。