

[2017年 年末ジャンボ宝くじ注文用]

ファックス注文書

FAX番号 : 03-6453-8215

株式会社ドリームウェイ
TEL:03-6635-7007

〒105-0014 東京都港区芝2丁目29番地11号 高浦ビル9F
「西銀座チャンスセンター」宝くじ購入代行サービス

必須 お申込み日	平成29年	月	日
-----------------	-------	---	---

2017年 年末ジャンボ宝くじ 購入枚数		連番/バラの枚数と、その合計枚数を10枚単位でご記入ください。合計10枚から1000枚までご注文できます。					
必須 連番	必須 バラ	必須 ミニ連番	必須 ミニバラ	必須 プチ連番	必須 プチバラ	必須 合計枚数	
枚	枚	枚	枚	枚	枚	枚	

必須 購入指定日	ご希望の購入指定日を○で囲んでください。 受付〳切を過ぎた購入指定日のご注文はお受けできません。	
購入指定日	受付〳切	お支払期限(15時迄)
11月27日(初日)	11月20日(月)〳切	11月22日(水)〳切
12月1日(大安&一粒万倍日)	11月27日(月)〳切	11月29日(水)〳切
12月3日(天赦日)	11月28日(火)〳切	11月30日(木)〳切
12月7日(大安)	12月3日(日)〳切	12月5日(火)〳切
12月13日(大安)	12月7日(木)〳切	12月11日(月)〳切
12月18日(大安)	12月12日(火)〳切	12月14日(木)〳切
12月22日(最終日)	12月18日(月)〳切	12月20日(水)〳切

※通常「購入指定日」から3営業日以内に発送いたします。

必須 購入窓口	ご希望の窓口を○で囲んでください。			
1番窓口	2番窓口	3番窓口	5番窓口	7番窓口

※一番窓口が最も人気があり当選本数も最多です。

ご購入者様の情報	
必須 お名前(漢字)	姓 名
必須 お名前(カナ)	セイ メイ
必須 ご住所	〒 □□□ - □□□□ □ ※都道府県よりご記入ください。
必須 電話番号	()
必須 FAX番号	()
メールアドレス	@
通信欄	

※注文受付後、弊社よりご連絡をさせていただきます。

FAX番号 : 03-6453-8215

●ご注文前に必ずお読みください。

<ご記入方法>

◆必須項目（**必須**）は必ずご記入ください。

◆購入枚数

- ・「連番」「バラ」とも10枚単位となります。（1枚単位のご注文はお受けできません。）
- ・「連番」と「バラ」の合計を「合計枚数」にご記入ください。
- ・合計枚数毎の合計（お支払い）額は、以下のとおりです。

※以下以外の枚数でもご注文いただけますので、お気軽にお問い合わせください。

（送料、手数料、合計金額をご案内いたします。）

[主な合計枚数毎の合計（お支払い）額一覧表]

合計枚数	送 料	手 数 料	合計(お支払い)額
10枚	500円	1,050円	4,550円
20枚	500円	1,800円	8,300円
30枚	500円	2,250円	11,750円
40枚	600円	2,400円	15,000円
50枚	600円	2,850円	18,450円
60枚	600円	3,240円	21,840円
70枚	600円	3,360円	24,960円
80枚	600円	3,600円	28,200円
90枚	600円	3,780円	31,380円
100枚	無料	3,900円	33,900円
120枚	無料	4,680円	40,680円
150枚	無料	5,850円	50,850円
200枚	無料	6,000円	66,000円
500枚	無料	15,000円	165,000円
1,000枚	無料	30,000円	330,000円

※1度のご注文で、最大1,000枚までとなります。

◆購入窓口は、ご希望の窓口を1つのみ選択してください。複数の選択はお受けできません。

（複数の購入窓口をご希望の場合、購入窓口毎にご注文を分けてください。）

◆購入指定日

- ・受付〆切を過ぎてしまった購入指定日はお受けできません。必ず受付〆切をご確認ください。
- ・選択できる購入指定日は1つのみです。複数の選択はお受けできません。
（複数の購入指定日をご希望の場合、購入指定日毎にご注文を分けてください。）
- ・お支払期限までにご入金を確認できない場合、ご注文は自動的にキャンセルとなりますので、ご入金手続き可能な（無理のない）日程で購入指定日を選択してください。

◆ご住所は、都道府県から番地号、マンション／アパートの部屋番号までご記入ください。

◆ご住所とは別の配送先でお受け取りになりたい場合、通信欄にその旨ご記入ください。

弊社よりご連絡し、配送先をお伺いさせていただきます。

◆メールによるご連絡をご希望の場合、メールアドレスをご記入ください。

<ご注文方法>

- ◆ご記入内容をご確認のうえファックスしてください。⇒FAX番号：03-6453-8215
- ◆弊社にてご注文内容を確認し、ファックスまたはメールにてご連絡をさせていただきます。
 - ※メールアドレスのご記入がない場合、ファックスでのご連絡となります。
 - また、ご記入のメールアドレスにご連絡できない場合もファックスでのご連絡となります。
 - ※夜間や土日祝日にお受けした場合、翌営業日以降となります。
 - ※ご注文が大変込み合っている場合、お時間がかかる場合がございます。
 - ※ご注文後、2営業日以内に弊社から連絡がない場合、ファックスが届いていないこともございますので、お手数ですが弊社までお問い合わせください。

<商品代金の振込先口座情報>

- ◆弊社からのご注文受付の連絡後、ご入金期限までに下記口座にご入金をお願いいたします。
- ◆お振込手数料はお客様にてご負担をお願いいたします。

1. みずほ銀行	
銀行名	みずほ銀行 芝支店
口座番号	普通 4499947
口座名義	株式会社ドリームウェイ

2. ゆうちょ銀行（ゆうちょ銀行間の振替・振込）	
記号番号：	10140-53270721
口座名義	カ)ドリームウェイ

3. ゆうちょ銀行（他金融機関から振込）	
銀行名	ゆうちょ銀行 〇一八店（読み ゼロイチハチ店）
口座番号	普通 5327072
口座名義	カ)ドリームウェイ

ご不明な点がございましたらお気軽にお問い合わせください。
なお、宝くじ購入代行サービスの詳細につきましては、公式ホームページをご覧ください。

『安心・楽ラク、ドリームウェイがお手伝いする“億万長者への道”』

宝くじ購入代行サービス [(株)ドリームウェイ]

[TEL] 03-6635-7007

[メール] info@dway.co.jp

[URL] <http://takarakuji-dway.com>

DREAM WAY
ドリームウェイ

[2017年 年末ジャンボ宝くじ注文用]

(記 入 例)

ファックス注文書

FAX番号 : 03-6453-8215

株式会社ドリームウェイ
TEL:03-6635-7007

〒105-0014 東京都港区芝2丁目29番地11号 高浦ビル9F
「西銀座チャンスセンター」宝くじ購入代行サービス

必須 お申込み日	平成29年 11 月 14 日
-----------------	-----------------

2017年 年末ジャンボ宝くじ 購入枚数		連番/バラの枚数と、その合計枚数を10枚単位でご記入ください。合計10枚から1000枚までご注文できます。				
必須 連番	必須 バラ	必須 ミニ連番	必須 ミニバラ	必須 プチ連番	必須 プチバラ	必須 合計枚数
30 枚	50 枚	20 枚	20 枚	10 枚	20 枚	150 枚

必須 購入指定日	ご希望の購入指定日を○で囲んでください。 受付〳切を過ぎた購入指定日のご注文はお受けできません。	
購入指定日	受付〳切	お支払期限(15時迄)
11月27日(初日)	11月20日(月)〳切	11月22日(水)〳切
12月1日(大安&一粒万倍日)	11月27日(月)〳切	11月29日(水)〳切
12月3日(天赦日)	11月28日(火)〳切	11月30日(木)〳切
12月7日(大安)	12月3日(日)〳切	12月5日(火)〳切
12月13日(大安)	12月7日(木)〳切	12月11日(月)〳切
○ 12月18日(大安)	12月12日(火)〳切	12月14日(木)〳切
12月22日(最終日)	12月18日(月)〳切	12月20日(水)〳切

※通常「購入指定日」から3営業日以内に発送いたします。

必須 購入窓口	ご希望の窓口を○で囲んでください。			
○ 1 番窓口	2 番窓口	3 番窓口	5 番窓口	7 番窓口

※一番窓口が最も人気があり当選本数も最多です。

ご購入者様の情報	
必須 お名前(漢字)	姓 夢 名 太郎
必須 お名前(カナ)	セイ ユメ メイ タロウ
必須 ご住所	〒 105-0014 ※都道府県よりご記入ください。
	東京都港区芝2-29-11 高浦ビル9F
必須 電話番号	03 (6635) 7007
必須 FAX番号	03 (6453) 8215
メールアドレス	info @ dway. co. jp
通信欄	

※注文受付後、弊社よりご連絡をさせていただきます。

FAX番号 : 03-6453-8215