

FAX 0256-38-5959

TEL 0256-38-5757

『酒の見枿屋 FAX注文用紙』

ご依頼主様	住所	〒		
	氏名	ふりがな	電話 : (       )       -	
			FAX : (       )       -	

※ご本人様にお届けの場合は、お届け先住所に同上とご記入下さい。

お届け先様	住所	〒		
	氏名	ふりがな	電話 : (       )       -	
			FAX : (       )       -	

ご注文内容

	商品名	容量	本数	備考 (箱入れ希望の場合も記入下さい)
1		ml	本	
2		ml	本	
3		ml	本	
4		ml	本	
5		ml	本	
6		ml	本	

※日時指定・のし紙をご希望の場合は、ご希望の箇所に記入・○をして下さい。

日時指定	(       ) 月 (       ) 日 着指定	のし紙	
	午前中 / 12時~14時 / 14時~16時		紅白・黒白・黄白
	16時~18時 / 18時~20時 / 20時~21時		表書 (       ) 名前 (       )

お支払い方法

代金引換発送 (商品到着時に運送会社にお支払い)	・	銀行振込 (入金確認後に発送)
-----------------------------	---	--------------------

※その他、ご要望やお問合せがございましたら、ご記入下さい。

--