

FAX注文用紙

03-3847-1998

必要事項をご記入の上、FAX送信してください。FAX受信後ご確認のため、お電話かメールにて改めてご連絡させていただきます。

●ご注文内容 ※容量はどちらか〇をお付けください。ご自宅ご発送分はこちらへご記入くださいませ。

商品名	容量	本数	備考
	1.8L・720ml	本	
	1.8L・720ml	本	
	1.8L・720ml	本	
	1.8L・720ml	本	
	1.8L・720ml	本	
	1.8L・720ml	本	
	1.8L・720ml	本	
	1.8L・720ml	本	

●ご注文者様情報※必ずご記入ください。メールアドレスは無ければ無記入でかまいません。

お名前	フリガナ 様		
ご住所	〒		
電話番号		FAX番号	
E-mail	@		

●ギフトお届け先情報

※お届け先が複数ございます場合は下記空欄にお名前、ご住所お電話番号、商品名(容量・本数)をご記入ください。

また包装や化粧箱、のしが必要な場合はしを付け、のしの場合は名入れ、用途(例:御祝い)や記入無しなら無地と記入ください。

① 〒	☆ <input type="checkbox"/> 化粧箱 ☆ <input type="checkbox"/> 包装	☆ <input type="checkbox"/> のし 名入れ() 用途()
② 〒	☆ <input type="checkbox"/> 化粧箱 ☆ <input type="checkbox"/> 包装	☆ <input type="checkbox"/> のし 名入れ() 用途()
③ 〒	☆ <input type="checkbox"/> 化粧箱 ☆ <input type="checkbox"/> 包装	☆ <input type="checkbox"/> のし 名入れ() 用途()

●その他※必ずしをつけてください。銀行振込の場合は振り込み口座を別途お知らせいたします。

お支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込(ご入金後の発送となります。) <input type="checkbox"/> 代金引換		
配達希望日時	<input type="checkbox"/> 指定日あり 月 日 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~20時 <input type="checkbox"/> 20時~21時		
備考欄 その他ご要望など			