

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○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 | |

●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 <div style="text-align: right;">様</div> | | |
| 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 | | | |