

FAXでご注文をお受けした後に、ご本人からの御注文を確認させていただくために当店より必ずご連絡を差し上げます。2日以上経っても連絡がない場合はご一報ください。



お申し込み用紙

●ご依頼主

●用紙が足りない時は、コピーしてお使いください。

〈お届けできない場合〉
ご本人様と連絡が取れない場合、発送をキャンセルとさせていただきます。連絡がつかず携帯番号をご記入ください。

フリガナ お名前	-----	お酒をご注文の際は年齢をご記入ください	お電話 才 携 帯	()
ご住所	〒□□□-□□□□ ※連絡の取りにくい方は、携帯電話の番号をご記入ください。			

●お支払い方法

※1~3のいずれかに○印をつけてください。

- 1. 代金引換
 - 2. 郵便振込
 - 3. 銀行振込
- ※入金確認後の発送となります。

●のし紙指定

	A欄	1. お歳暮 2. 空のし 3. のし無し	4. その他 []
	B欄		

●お届け先ご住所・お名前 ※ご依頼主とお届け先が同じ場合は「同上」とお書きください

フリガナ お名前	-----	お電話	()
ご住所	〒□□□-□□□□		

	商品番号	商品名	数量		商品番号	商品名	数量
1	例 501-02	白い恋人 12枚入	1	10			
	1			11			
	2			12			
	3			13			
	4			14			
	5			15			
	6			16			
	7			17			
	8			18			
	9			19			

ご希望配達日	月 日	1. 必着 2. 頃	時間指定 ※配達する地域によっては時間指定できない場合があります。
ビニール袋	ビニール袋は有料です (1枚3円)	1. 必要なし 2. 小 枚 3. 大 枚 4. 商品個数分	午前中 14~16時 16~18時 18~20時 19~21時
その他の希望	※包装を希望される商品がございましたら記載してください。		

❗ご注意…裏表をもう一度ご確認ください❗

FAXでのご注文は送信料無料 24時間受付中

0120-5248-15

0120-5248-15

24時間受付中 送料別

お申し込み用紙

必ずお読みください

FAXでご注文をお受けした後に、ご本人からの御注文を確認させていただくために当店より必ずご連絡を差し上げます。2日以上経っても連絡がない場合はご一報ください。



●ご依頼主

●用紙が足りない時は、コピーしてお使いください。

〈お届けできない場合〉

ご本人様と連絡が取れない場合、発送をキャンセルとさせていただきます。ご連絡がつかず携帯番号をご記入ください。

フリガナ お名前	-----	お酒をご注文の際は年齢をご記入ください	お電話 才 携 帯	()
ご住所	〒□□□-□□□□			※連絡の取りにくい方は、携帯電話の番号をご記入ください。

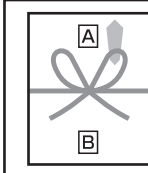
●お支払い方法

●のし紙指定

※1~3のいずれかに○印をつけてください。

- 1. 代金引換
- 2. 郵便振込
- 3. 銀行振込

※入金確認後の発送となります。



- | | | |
|----|-----------------------------|--------|
| A欄 | 1. お歳暮
2. 空のし
3. のし無し | 4. その他 |
| B欄 | | |

お届け先ご住所・お名前		※ご依頼主とお届け先が同じ場合は「同上」とお書きください		商品番号	商品名	数量	
2	お名前			1			
	ご住所	〒	お電話 ()	2			
				3			
				4			
ご希望配達日	月 日	1. 必着 2. 頃	時間指定	※配達する地域によっては時間指定できない場合があります。			
			午前中	14~16時	16~18時	18~20時	19~21時
ビニール袋	ビニール袋は有料です(1枚3円)		1. 必要なし 2. 小 枚 3. 大 枚 4. 商品個数分				
のし	A欄 (1・2・3・4) / B欄 無し・有り()						

お届け先ご住所・お名前		※ご依頼主とお届け先が同じ場合は「同上」とお書きください		商品番号	商品名	数量	
3	お名前			1			
	ご住所	〒	お電話 ()	2			
				3			
				4			
ご希望配達日	月 日	1. 必着 2. 頃	時間指定	※配達する地域によっては時間指定できない場合があります。			
			午前中	14~16時	16~18時	18~20時	19~21時
ビニール袋	ビニール袋は有料です(1枚3円)		1. 必要なし 2. 小 枚 3. 大 枚 4. 商品個数分				
のし	A欄 (1・2・3・4) / B欄 無し・有り()						

お届け先ご住所・お名前		※ご依頼主とお届け先が同じ場合は「同上」とお書きください		商品番号	商品名	数量	
4	お名前			1			
	ご住所	〒	お電話 ()	2			
				3			
				4			
ご希望配達日	月 日	1. 必着 2. 頃	時間指定	※配達する地域によっては時間指定できない場合があります。			
			午前中	14~16時	16~18時	18~20時	19~21時
ビニール袋	ビニール袋は有料です(1枚3円)		1. 必要なし 2. 小 枚 3. 大 枚 4. 商品個数分				
のし	A欄 (1・2・3・4) / B欄 無し・有り()						

Ⓜご注意…裏表をもう一度ご確認くださいⓂ

FAXでのご注文は送信料無料 24時間受付中

0120-5248-15

0120-5248-15

24時間受付 送料別 送料別 FAXでのご注文