

ご注文書

同封の封筒またはファックスにて、ご注文内容を記載の上、お送りください。

平成 年 月 日

ご依頼主	ご住所	〒 _____			
	お名前	フリガナ	年齢	お酒ご購入のお客様は必ずご記入ください。	電話番号
	お支払方法	様	歳	歳	電話番号
		ご自宅 ()		携帯電話 ()	
		代金着払い・後払い (郵便振込・コンビニ・銀行振込)・初回前払い (郵便・銀行)		※後払いは初回ご注文のお客様はご利用いただけません。	
		クレジット決済 (No. _____)		有効期限 年 月・名義人	

※未成年者の飲酒は法律で禁止されております。20歳未満の方のお酒のご注文はお受け出来ません。

のし指定	内・外	蝶結び・結び切り・仏のし	御歳暮・御中元・御祝・内祝・無地・その他 ()	[名入れ: _____]
------	-----	--------------	--------------------------	--------------

お届け先 ①	ご住所	〒 _____ 電話番号 ()	品名	サイズ	数量	A ご自宅用包装不要 B ご進物用 (ギフトボックス 有・無)
	お名前	様				到着希望日 1 指定なし 2 指定日 月 日 指定時間帯 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時
お届け先 ②	ご住所	〒 _____ 電話番号 ()	品名	サイズ	数量	A ご自宅用包装不要 B ご進物用 (ギフトボックス 有・無)
	お名前	様				到着希望日 1 指定なし 2 指定日 月 日 指定時間帯 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時
お届け先 ③	ご住所	〒 _____ 電話番号 ()	品名	サイズ	数量	A ご自宅用包装不要 B ご進物用 (ギフトボックス 有・無)
	お名前	様				到着希望日 1 指定なし 2 指定日 月 日 指定時間帯 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時
お届け先 ④	ご住所	〒 _____ 電話番号 ()	品名	サイズ	数量	A ご自宅用包装不要 B ご進物用 (ギフトボックス 有・無)
	お名前	様				到着希望日 1 指定なし 2 指定日 月 日 指定時間帯 <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時

お届け先の記入欄が足りない場合は、お手元の白紙等をご利用の上、同封くださいますようお願いいたします。

株式会社沢屋 宛 FAX:0267-46-2404