

FAX 026-284-4063

↑↑↑↑↑↑

醸造元 酒千蔵野 ご注文承り書

記入日 年 月 日

あなた様の連絡先	〒 住所	-
	フリガナ 氏名	様

ご連絡先TEL
御連絡先FAX

メールアドレス

【ご自宅用お申し込み】

商品		数量	配達指定	その他(時間指定など)
品名	容量			
	ml		月 日	
	ml		月 日	
	ml		月 日	
	ml		月 日	
	ml		月 日	

【贈り物用お申し込み】

お届け先(電話番号は必ず御記入ください)		商品名	容量	数量	ご用向き
おと ところ	〒 住所 電話				
					配達指定 月 日 時間帯指定 希望なし 午前中 午後 時
お 名前	フリガナ 氏名 様				

お届け先(電話番号は必ず御記入ください)		商品名	容量	数量	ご用向き
おと ところ	〒 住所 電話				
					配達指定 月 日 時間帯指定 希望なし 午前中 午後 時
お 名前	フリガナ 氏名 様				

お届け先(電話番号は必ず御記入ください)		商品名	容量	数量	ご用向き
おと ところ	〒 住所 電話				
					配達指定 月 日 時間帯指定 希望なし 午前中 午後 時
お 名前	フリガナ 氏名 様				

※そのほか、御要望・お問合せがございましたら御記入ください。