

FAX注文表

お客様よりご注文いただきました後、「ご注文確認と金額明細」のFAXを

一両日中にお送り致します。

FAXが届かない場合はお手数でも 025-523-2841 までお問い合わせください。

《ご注文商品》

商品名	容量	数量	備考(化粧箱の有無等)
	ml	本	
	ml	本	
	ml	本	
	ml	本	
	ml	本	
	ml	本	

《ご注文者様情報》

ふりがな お名前			
ご住所	〒 ー		
電話・FAX	TEL:	FAX:	
年齢確認	20歳以上である	はい	いいえ
メールアドレス	@		
お届け日時	・希望なし		・希望あり 月 日
	時間帯 希望なし 午前中 12~14時 14~16時 16~18時 18~20時 19~21時		
クール便の使用	希望する		希望しない
お支払い方法	商品到着時に代金引換えにてお支払いください		

《お届け先情報》 ご注文の住所と異なる場合のみご記入ください。同じ場合は無記入でよろしいです。

ふりがな お名前			
ご住所	〒 ー		
電話番号	TEL:		

《のし紙のご要望》

のし	御中元 御歳暮 御祝 御礼 内祝 その他()		
	お名前や団体名		
通信欄			

松井酒舗 FAX 025-523-2841