

▲ FAX 075-495-5577 ▲

ご配送注文お申し込み書 <webサイト版>

ご依頼主				ご請求先（ご依頼主と異なる場合のみご記入ください）			
ご住所	郵便番号 -			ご住所	郵便番号 -		
	お名前 ふりがな様				お名前 ふりがな様		
TEL ()		FAX ()		TEL ()		FAX ()	

お酒をご注文の際は生年月日をご記入ください ※未成年者への酒類の販売はしていません	T.S.H 年 月 日
--	--

お届け先①				のし	商品番号(商品名)	数量	金額
ご住所	郵便番号 -						
	お名前 ふりがな様						
TEL ()					手提げ袋 要 ・ 不要	送料	
お届け希望日 月 日()		時間指定なし ・ 午前中 ・ 14～16 ・ 16～18 ・ 18～20 ・ 20～21				小計	
お届け先②				のし	商品番号(商品名)	数量	金額
ご住所	郵便番号 -						
	お名前 ふりがな様						
TEL ()					手提げ袋 要 ・ 不要	送料	
お届け希望日 月 日()		時間指定なし ・ 午前中 ・ 14～16 ・ 16～18 ・ 18～20 ・ 20～21				小計	
お届け先③				のし	商品番号(商品名)	数量	金額
ご住所	郵便番号 -						
	お名前 ふりがな様						
TEL ()					手提げ袋 要 ・ 不要	送料	
お届け希望日 月 日()		時間指定なし ・ 午前中 ・ 14～16 ・ 16～18 ・ 18～20 ・ 20～21				小計	

お支払い方法（いずれかをお選びください）	銀行振込（前払い）・クレジットカード・代金引換（コレクト便）・ご請求書発行
----------------------	---------------------------------------

弊社使用欄	合計金額
月 日 担当 承り枚数 /	