

《24時間受付中》

FAXご注文書

お申し込み日

むらなか酒店 行

FAX. 0956-47-2013

年 月 日

ご注文内容	商品名	容量 (ml)	数量	単価	小計

お支払方法 (ご希望の項目に○をつけて下さい)	配達希望日時 ※ご希望に添えない場合もございます
代金引換・銀行振込・郵便振替	月 日 曜日 / 希望なし (最短でお届け)
ギフト包装 (ご希望の項目に○をつけて下さい) する・しない	<input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時～14時 <input type="checkbox"/> 14時～16時 <input type="checkbox"/> 16時～18時 <input type="checkbox"/> 20時～21時 <input type="checkbox"/> 配達時間希望なし

ご依頼主様	お名前	ふりがな：
	ご住所	〒 -
	TEL/FAX	TEL： FAX：
	E-mail	

▼お届け先が上記と異なる場合は、ご記入下さい。

お届け先	お名前	ふりがな：
	ご住所	〒 -
	TEL/FAX	TEL： FAX：

「のし」または「メッセージ」：

「のし」のお名前 (ご依頼主名)：

備考：

弊社記入欄			
商品代金合計		代引き手数料	
送料		消費税	
ギフト箱代		合計金額	