

F A X 番 号 0 1 8 7 - 7 4 - 2 2 2 2

F A X 注 文 書

お 申 込 平 成 年 月 日

ご 注 文 情 報

ご注文内容	[商品名]	[容量]	ML	[数量]	本
	[商品名]	[容量]	ML	[数量]	本
	[商品名]	[容量]	ML	[数量]	本
お支払方法	(いずれかの番号に 印) 1.代金引換 2.郵便振込 3.銀行振込				

ご 依 頼 主 様

ご住所	〒 -				
お名前	未成年者飲酒防止のため年齢確認にご協力下さい 様 年齢 ()歳				
電話・FAX	()		FAX	()	
メールアドレス	@				

のし紙	1.不要 2.要 [寸志・御歳暮・御中元・御祝・その他 ()]				
	[お名前欄] 不要 ・ 名字だけ ・ フルネーム ・ ()様				

お 届 先 情 報

ご住所 電話番号	〒 -				
	【電話】 ()				
宛名・年齢	未成年者飲酒防止のため年齢確認にご協力下さい 様 年齢 ()歳				

未成年者の飲酒は法律で禁止されています!・・・飲酒は二十歳になってから・・・

備 考 (その他のご希望等、ご記入下さい。)

--