

《24 時間受付中》 **F A X ご注文書 (ギフト用)**

お申込日

酒工房あおえ 行

**FAX. 086-465-2474**

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)		商品代金合計	
郵便振替 ・ 銀行振込		送料	
配達希望日時 ※ご希望に添えない場合もございます		ギフト箱代	
月 日 曜日 / 希望なし (最短でお届け)		消費税	
<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		合計金額	

ご注文主様	お名前	ふりがな：	
	ご住所	〒 -	
	TEL/FAX	TEL：	FAX：
	E-mail		

お届け先	お名前	ふりがな：	
	ご住所	〒 -	
	TEL	TEL：	

「のし」または「メッセージ」：

「のし」のお名前 (ご注文主名)：

備考：