

注文書

FAX送信方向

ご登録者名	お客様番号 〒	※ご登録者(ご請求者)と差出人が異なる場合のみご記入ください	
	氏名	〒	
折々の会	入会希望 <input type="checkbox"/> 折々の会入会希望 ※入会金200円(税込)いただきます	フリガナ	
	会員ポイント利用 <input type="checkbox"/> 利用する→ <input type="checkbox"/> 全てのポイント <input type="checkbox"/> 一部(ポイント) [*] <input type="checkbox"/> 利用しない ※最新の保有ポイントを利用上限とさせていただきます	氏名	
生年月日	西暦 年 月 日()才 ※当社は未成年に対して酒類は販売いたしておりません	電話番号は必ずお書きください ☎ ()()()	
お支払方法	ご希望に☑を してください	ご連絡先	電話番号は必ずお書きください ☎ FAX
	<input type="checkbox"/> 代金引換 / <input type="checkbox"/> 振込(コンビニ/郵便) / <input type="checkbox"/> クレジットカード ※ご指定が無い場合は振込にてご準備いたします 但し、初回のお客様は代金引換にてご準備いたします	緊急連絡先(携帯・会社等) ()()()	クレジットカード決済をご希望の方は必ずご記入ください。デビットカードはご利用いただけません
		カード名義人	カード会社 (例) VISA
		カード番号	有効期限 月 / 年

●●●ご注文書の記入例は裏面をご参考ください●●●

お届け先①	<input type="checkbox"/> ご依頼主届け 〒	商品番号	商品名	単価	数量	お届け希望日	<input type="checkbox"/> おまかせ <input type="checkbox"/> ()月 <input type="checkbox"/> 上旬 / <input type="checkbox"/> 中旬 / <input type="checkbox"/> 下旬 頃希望
	フリガナ					のし	◆短冊のし/季節のかけ紙包装◆ <input type="checkbox"/> 志(仏)
	氏名						<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 心ばかり <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 内祝
	電話番号は必ずお書きください ☎ () -	備考欄 ※単品商品の詰合せ包装ご希望の場合→ <input type="checkbox"/> ギフト詰合せ用箱代330円					※のし名有の場合(のし紙/通常包装)のし名/ 用途 () <input type="checkbox"/> 外のし希望 (※裏面参照)
						手提げ袋 () 枚	
お届け先②	<input type="checkbox"/> ご依頼主届け 〒	商品番号	商品名	単価	数量	お届け希望日	<input type="checkbox"/> おまかせ <input type="checkbox"/> ()月 <input type="checkbox"/> 上旬 / <input type="checkbox"/> 中旬 / <input type="checkbox"/> 下旬 頃希望
	フリガナ					のし	◆短冊のし/季節のかけ紙包装◆ <input type="checkbox"/> 志(仏)
	氏名						<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 心ばかり <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 内祝
	電話番号は必ずお書きください ☎ () -	備考欄 ※単品商品の詰合せ包装ご希望の場合→ <input type="checkbox"/> ギフト詰合せ用箱代330円					※のし名有の場合(のし紙/通常包装)のし名/ 用途 () <input type="checkbox"/> 外のし希望 (※裏面参照)
						手提げ袋 () 枚	
お届け先③	<input type="checkbox"/> ご依頼主届け 〒	商品番号	商品名	単価	数量	お届け希望日	<input type="checkbox"/> おまかせ <input type="checkbox"/> ()月 <input type="checkbox"/> 上旬 / <input type="checkbox"/> 中旬 / <input type="checkbox"/> 下旬 頃希望
	フリガナ					のし	◆短冊のし/季節のかけ紙包装◆ <input type="checkbox"/> 志(仏)
	氏名						<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> 御中元 <input type="checkbox"/> 心ばかり <input type="checkbox"/> 御礼 <input type="checkbox"/> 内祝
	電話番号は必ずお書きください ☎ () -	備考欄 ※単品商品の詰合せ包装ご希望の場合→ <input type="checkbox"/> ギフト詰合せ用箱代330円					※のし名有の場合(のし紙/通常包装)のし名/ 用途 () <input type="checkbox"/> 外のし希望 (※裏面参照)
						手提げ袋 () 枚	

【FAX注文到着確認】	連絡希望	受付日	受付担当	発送日
FAX、またはお電話にてご連絡いたします。4日以内に連絡がない場合は【0120-84-4000】までお知らせください。		/		/


 合計 () 枚
 FAX 0120-014-227 通信販売専用フリーダイヤル TEL 0120-84-4000