

ファックスお申し込み用紙

お申し込み先

 ファックス

0120-339-756

お申し込み日 年 月 日

お届け先 (1)	ご住所	(〒 -)					配達時間帯希望		
		-----					午前	午後	夕方
	フリガナ お名前						夜間	希望なし	年齢(酒類) 歳
							☎ (-)		
商品内容	<input type="checkbox"/> 贈答用	発送希望月	品番・記号	品名	数量	金額	のし		
	<input type="checkbox"/> 自宅用	月			個		有 無		

お届け先 (1)	ご住所	(〒 -)					配達時間帯希望		
		-----					午前	午後	夕方
	フリガナ お名前						夜間	希望なし	年齢(酒類) 歳
							☎ (-)		
商品内容	<input type="checkbox"/> 贈答用	発送希望月	品番・記号	品名	数量	金額	のし		
	<input type="checkbox"/> 自宅用	月			個		有 無		

お届け先 (1)	ご住所	(〒 -)					配達時間帯希望		
		-----					午前	午後	夕方
	フリガナ お名前						夜間	希望なし	年齢(酒類) 歳
							☎ (-)		
商品内容	<input type="checkbox"/> 贈答用	発送希望月	品番・記号	品名	数量	金額	のし		
	<input type="checkbox"/> 自宅用	月			個		有 無		

お申込人	ご住所	(〒 -)				
	フリガナ お名前	☎ (-)				

通信欄
