ＦＡＸ注文書

年　　月　　日

【会社名】　山田一平酒店　様
【FAX番号】0183-73-2470

下記のとおり、注文いたしますので、よろしくお願いいたします。

ﾌﾘｶﾞﾅ			
氏名			
住所	〒　　－		
電話番号		ＦＡＸ	
年齢	□　20歳以上です　（未成年者への酒類の販売はしておりませんのでご了承ください）		
e-mail			
ﾌﾘｶﾞﾅ			
届け先氏名			
届け先住所	〒　　－		
届け先電話番号		届け先ＦＡＸ	
代金支払い方法	□ 銀行振込 □ 代金引換		
配達希望日	月　　日　　曜		
配達希望時間帯	□ 午前中　□ (12:00-14:00)　□ (14:00-16:00) □ (16:00-18:00)　□ (18:00-20:00)　□ (20:00-21:00) □ 希望なし		
通信欄			

商品名	個数