

FAX 専用注文書

ご注文商品	商品名	金額	数量
		円	個
	商品名	金額	数量
		円	個
	商品名	金額	数量
	円	個	
商品名	金額	数量	
	円	個	
商品名	金額	数量	
	円	個	

※二十歳未満の方への酒類の販売は固くお断りしています。

お申込者	ふりがな	
	お名前	
	生年月日	西暦 年 月 日 歳
	ご住所	〒
	電話番号	
	FAX 番号	

(注) お申込者とお届けが違う場合ご記入下さい。

お届け先	お名前	
	ご住所	〒
	電話番号	

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行送金 <input type="checkbox"/> 後払い(コンビニ・銀行)
ご希望の連絡方法	<input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メールアドレス (番号・アドレスをご記入下さい _____)
配送ご希望日	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 午前中(12時まで) <input type="checkbox"/> 14~16時 <input type="checkbox"/> 16~18時 <input type="checkbox"/> 18~20時 <input type="checkbox"/> 19~21時
配送ご希望時間帯	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(月 日希望)ご希望の日時に添えない場合がございます。予めご了承下さい
これまでにご注文は	<input type="checkbox"/> 初めて <input type="checkbox"/> あり()回目 (前回注文は 年 月 頃)

ご要望・質問など	※のし紙ご希望の方は熨斗のタイトルなどご記入下さい。
----------	----------------------------

ご注文ありがとうございます。ご注文受付後、3営業日以内にお客様へご返信いたします。

メーカー返信用

ご注文ありがとうございます。発送、お支払いについて以下をご確認下さい。

商品代金	¥
送料	¥
代引手数料	¥
ご請求金額	¥

【ご連絡】

年 月 日 受付

会津高原物産館 FAX 0241-78-5010

〒967-0322 福島県南会津郡南会津町精舎 114 番地の 2
TEL 0241-78-7012 (直通) TEL 0241-78-5066 (代表)
<http://www.aizukougen.co.jp/bussan.html>