

酒の松澤 注文書

お申し込み日 年 月 日

FAX送信先 ⇒ 025-247-3206

ご依頼主様	ふりがな		
	ご氏名	(オ)
	ご住所 〒		
	TEL	—	—
	FAX	—	—

ご予約の方法

- ・用紙に必要事項をご記入の上 FAXでお申し込みください。
 - ・お電話・郵送でのお申し込みも承ります。
 - ・ご予約の受付と振込金額を当店より折り返しご連絡申し上げます。
 - ・紙袋は有料（大・小 各1枚¥50）となります。
- 折り返しのご連絡 TEL FAX (お選び下さい)

お届け先ご住所

*ご依頼主様ご本人への発送は下欄のご住所に（本人か同上）とお書き下さい。

例	ふりがな	まつざわいちたろう	商 品 名 (商品番号)	容量	数量
	ご氏名	松澤 一太郎			
	ご住所 〒950-0904	夏加が [㊤] おすすめ2本セット			1
	新潟市中央区水島町1-1	ㄨ張鶴 特選	1.8L		2
	〇〇マンション〇〇号	720ml 2本詰 (越乃寒梅別選・久保田千寿)			1
TEL	—	—	化粧箱： 要 不要	紙袋： 要 不要	
お届け指定日時	月	日	時頃	のし 上書 (御中元・御歳暮)	のしのお名前

1	ふりがな		商 品 名 (商品番号)	容量	数量	
	ご氏名					
	ご住所 〒					
	TEL	—	—	化粧箱： 要 不要	紙袋： 要 不要	
	お届け指定日時	月	日	時頃	のし 上書 (御中元・御歳暮)	のしのお名前

2	ふりがな		商 品 名 (商品番号)	容量	数量	
	ご氏名					
	ご住所 〒					
	TEL	—	—	化粧箱： 要 不要	紙袋： 要 不要	
	お届け指定日時	月	日	時頃	のし 上書 (御中元・御歳暮)	のしのお名前

3	ふりがな		商 品 名 (商品番号)	容量	数量	
	ご氏名					
	ご住所 〒					
	TEL	—	—	化粧箱： 要 不要	紙袋： 要 不要	
	お届け指定日時	月	日	時頃	のし 上書 (御中元・御歳暮)	のしのお名前