

清酒白馬錦 注文書

年齢確認 (歳代) ※お酒は20歳になってから

ご依頼主		お名前 (ふりがな)		様
ご住所〒		お支払い方法		<input type="checkbox"/> 代引き (即日発送可) <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> ゆうちょ振込 ※お振込み後発送となります
TEL	の し : あり/なし (表書き / 名前)			
FAX	シールのし : あり/なし (表書き / 名入れ不可)			
商品名/容量(ml)/本数		化粧箱 : あり/なし		クール便 : <input type="checkbox"/>
		お届け希望日 : 年 月 日/指定なし		
		ご希望時間帯		<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 14-16 <input type="checkbox"/> 16-18 <input type="checkbox"/> 18-20 <input type="checkbox"/> 19-21
備考				

①お届け先		お名前 (ふりがな)		様
ご住所〒		お支払い方法		<input type="checkbox"/> 代引き (即日発送可) <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> ゆうちょ振込 ※お振込み後発送となります
TEL	の し : あり/なし (表書き / 名前)			
FAX	シールのし : あり/なし (表書き / 名入れ不可)			
商品名/容量(ml)/本数		化粧箱 : あり/なし		クール便 : <input type="checkbox"/>
		お届け希望日 : 年 月 日/指定なし		
		ご希望時間帯		<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 14-16 <input type="checkbox"/> 16-18 <input type="checkbox"/> 18-20 <input type="checkbox"/> 19-21
備考				

②お届け先		お名前 (ふりがな)		様
ご住所〒		お支払い方法		<input type="checkbox"/> 代引き (即日発送可) <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> ゆうちょ振込 ※お振込み後発送となります
TEL	の し : あり/なし (表書き / 名前)			
FAX	シールのし : あり/なし (表書き / 名入れ不可)			
商品名/容量(ml)/本数		化粧箱 : あり/なし		クール便 : <input type="checkbox"/>
		お届け希望日 : 年 月 日/指定なし		
		ご希望時間帯		<input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 14-16 <input type="checkbox"/> 16-18 <input type="checkbox"/> 18-20 <input type="checkbox"/> 19-21
備考				

白馬錦酒造株式会社 FAX : 0261-23-2070 / TEL:0261-22-0007

振込先 : 八十二長野銀行 大町支店 当座 2000769 / ゆうちょ銀行 00580-0-26714 (名義) 白馬錦酒造株式会社

※商品合計8,800円(税込)毎に一ヵ所の送料が無料となります。