

ご注文日 年 月 日

①ご注文者様	
お名前	
お名前（フリガナ）	
ご住所	〒
電話番号	
FAX番号	

②お届け先 ※ご注文者様の住所と異なる場合のみ、ご記入下さい。	
お名前	
お名前（フリガナ）	
ご住所	〒
電話番号	

③お届け希望日時	
お届け希望日	月 日（ご注文日より1週間後から日付をご指定いただけます） ※祝日や連休の場合、ご希望に副えない場合がございます。予めご了承下さい。 ※最短でのお届けをご希望の場合、何も記入せずに送信下さい
希望時間帯	<input type="checkbox"/> 指定無し <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12-14時 <input type="checkbox"/> 14-16時 <input type="checkbox"/> 16-18時 <input type="checkbox"/> 18-20時 <input type="checkbox"/> 20-21時

④お支払い方法	
<input type="checkbox"/> 代金引換（別途代引手数料324円）	<input type="checkbox"/> 銀行振込（事前振込み）
※別途送料が掛かります。（お届け先・数量により異なります。） ※振込み金融機関をご注文後ご連絡いたします。	

⑤ご注文内容	
商品名	数量
* アルコールをご注文の方のみ、年齢確認の為ご記入をお願い致します。年齢確認以外の使用は致しません。	
※未成年者の飲酒は法律で禁止されています。未成年者に対しては酒類を販売いたしません。	
生年月日	年 月 日 年齢()歳

⑥備考欄

※FAX受信後、合計金額のご案内（振込みの方は振込先の金融機関のお知らせ）を致します。
ご連絡を差上げた後、ご注文完了とさせていただきます。