

注文書(ギフト商品用)

ご依頼主(ご請求先)	お名前	フリガナ		年齢確認	様
	ご住所	〒			
	TEL		FAX		
代金お支払方法(どちらかに○をお願いします。) ※初めてご利用いただくお客様は代金引換 代金引換 郵便局・コンビニエンスストア振込 でのお支払いをお願いいたします。					



〒653-0051 神戸市長田区野田町8丁目5番14号

フリーダイヤル TEL 0120-00-5735
FAX 0120-00-5825

※未成年者への酒類の販売はいたしていません。
※お酒を含む商品をご購入の際は「年齢確認」欄にご記入くださいますようお願い致します。

※お届け日・合計金額のFAX連絡を希望されますか? はい ・ いいえ

(注) お届け先が、ご依頼主と同じ場合は「自宅送り」とお書き下さい。

お届け先1	ご住所	〒	—	都道府県	—	市区	—	お電話	—	—				
	フリガナ	(ご依頼主と異なる場合はご記入お願い致します) 送り主名					様	住所その他						
	商品番号	品名	数量	のし(内のし/外のし)				手提袋	その他ご要望	お届けご希望日				
				不要	御中元	御歳暮	紅白無地	仏事無地	その他	名入れ	蝶結び	結び切り	要	不要

お届け先2	ご住所	〒	—	都道府県	—	市区	—	お電話	—	—				
	フリガナ	(ご依頼主と異なる場合はご記入お願い致します) 送り主名					様	住所その他						
	商品番号	品名	数量	のし(内のし/外のし)				手提袋	その他ご要望	お届け時間指定				
				不要	御中元	御歳暮	紅白無地	仏事無地	その他	名入れ	蝶結び	結び切り	要	不要

お届け先3	ご住所	〒	—	都道府県	—	市区	—	お電話	—	—				
	フリガナ	(ご依頼主と異なる場合はご記入お願い致します) 送り主名					様	住所その他						
	商品番号	品名	数量	のし(内のし/外のし)				手提袋	その他ご要望	お届け時間指定				
				不要	御中元	御歳暮	紅白無地	仏事無地	その他	名入れ	蝶結び	結び切り	要	不要