

こちらのページをプリントアウトしてご利用ください。

必要事項を記入後、**FAX 0263-52-2582** までお送りください。

ご注文を確認次第、こちらの用紙をFAXにてご返送いたします。

■ ご注文する商品

■ ご注文日【      年      月      日】

商品名	箱入れ	個数	商品名	箱入れ	個数

化粧箱	有・無	※有に○をつけた方は下記へご記入をお願いいたします				
	布化粧箱	2本入	個	紙化粧箱	720ml 2本入	個
		1本入	個		1000ml 2本入	個
	カートン (ボール紙)	720ml 1本入	個			
		360ml 1本入	個			

■ お客様情報

お客様氏名					
ご住所	〒				
電話番号	(      )	FAX番号	(      )		

● 上記住所とは違う場所へお届けを希望する場合はご記入下さい

お届け先氏名		お届け先電話番号	(      )
お届け先住所	〒		

備考欄					
-----	--	--	--	--	--

信濃ワイン 記入欄

注文の確認		発送予定日	年      月      日
-------	--	-------	-----------------