

0996-67-1222

FAX申込用紙

酒舗三浦屋

▼ご注文内容▼

商品名	容量	数量	値段
	ml	本	円
	ml	本	円
	ml	本	円
	ml	本	円
	ml	本	円
	ml	本	円
	ml	本	円
	ml	本	円
合計		本	円

※別途、送料、手数料・箱代(1~3本の場合)などが掛かります。

▼ご購入者▼

お名前	
ご住所	〒
TEL	

▼お届け先▼

※ご購入者とお届け先が違う場合、ご記入ください。

お名前	
ご住所	〒
TEL	

のし	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 【	】
----	---	---

お支払方法	<input type="checkbox"/> 代金引換 <input type="checkbox"/> 銀行振込み
-------	--

配達希望日	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 月 日 ( 曜日)
-------	---

時間指定	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> 午前中 <input type="checkbox"/> 12時~14時 <input type="checkbox"/> 14時~16時 <input type="checkbox"/> 16時~18時 <input type="checkbox"/> 18時~
------	---

▼備考欄▼

--