

ご注文書 FAX : 025-381-7818

お客様よりご注文をいただきました後、「ご注文確認と金額明細」のFAXを当日又は翌日に返信いたします。
FAXが届かない場合はお手数ですがお電話でお問い合わせをお願いします。 電話番号：025-381-3063

【依頼主様】【郵便番号】【住所】【お電話番号】【FAX番号】は必ず記入してください。

ご依頼主様	様	ご住所	〒
-------	---	-----	---

お電話番号	FAX番号
E-mail	@
【通信欄】(ご要望などご記入ください)	

以前お送りしたことのある御届先は、御住所の変更がなければ省略いただけます。
また御届先がご依頼主様の住所と同じ場合は【郵便番号】【住所】【電話番号】省略可能です。
御名前、TEL、ご注文内容、ご希望日時をご記入ください。

御届先①	〒	電話番号	商品名	個数	
	様				
	のし <small>ご希望の方はご記入ください。</small>		ご希望決済方法		
	お中元・お歳暮・なし その他()		ご希望の決済方法に○をつけてください。 代金引換・銀行振込・郵便振込		
	名入れ文字				
ご希望配送日時 <small>ご希望の日時があればご記入ください。</small>					
指定日 月 日					
<input type="radio"/> 午前中 <input type="radio"/> 14～16時 <input type="radio"/> 16～18時 <input type="radio"/> 18～20時 <input type="radio"/> 19～21時					

御届先②	〒	電話番号	商品名	個数	
	様				
	のし <small>ご希望の方はご記入ください。</small>		ご希望決済方法		
	お中元・お歳暮・なし その他()		ご希望の決済方法に○をつけてください。 代金引換・銀行振込・郵便振込		
	名入れ文字				
ご希望配送日時 <small>ご希望の日時があればご記入ください。</small>					
指定日 月 日					
<input type="radio"/> 午前中 <input type="radio"/> 14～16時 <input type="radio"/> 16～18時 <input type="radio"/> 18～20時 <input type="radio"/> 19～21時					



有限会社小島屋酒店

〒950-0125 新潟県新潟市江南区亀田新明町 5-1-10

TEL : 025-381-3063 FAX : 025-381-7818