

岩波酒造 FAX注文用紙



FAX番号 0263-25-6300

岩波酒造合資会社
〒390-0221 長野県松本市里山辺5159

お申込日: 年 月 日

あなた様の 連絡先	ご住所	〒	
	ふりがな		
	お名前	様	
	TEL	-	-
	FAX	-	-
FAX返信	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		

太枠内の必要事項にご記入の上、FAXでお送りください。

お支払い方法		
<input type="checkbox"/> 代金引換	<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> 郵便振替

注意点

- FAX注文ではクレジットカード決済がご利用いただけませんが、オンラインショップでは利用が可能です。
- 生酒を含まない注文の場合、通常の発送で、送料は972円となります。
- 生酒を含む注文の場合、クール便での発送で、送料は1080円となります。
- 1配送につき、お買い上げ金額が1万円以上の場合、送料は無料となります。
- ご不明な点につきましては、TEL 0263-25-1300 (平日AM8:30-PM5:00)までご連絡ください。

お届け先様 1	ご住所	〒	ご注文内容 のし	商品名	容量	数量	包装	
	ふりがな						<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
	お名前	様					<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
	TEL			<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 御中元				
	配送指定日	月 日		<input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	時間帯指定	<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-20時 <input type="checkbox"/> 20時-21時		備考	御名前欄 ()			

お届け先様 2	ご住所	〒	ご注文内容 のし	商品名	容量	数量	包装	
	ふりがな						<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
	お名前	様					<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
	TEL			<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 御中元				
	配送指定日	月 日		<input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	時間帯指定	<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-20時 <input type="checkbox"/> 20時-21時		備考	御名前欄 ()			

お届け先様 3	ご住所	〒	ご注文内容 のし	商品名	容量	数量	包装	
	ふりがな						<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
	お名前	様					<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	
	TEL			<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 無地 <input type="checkbox"/> 御中元				
	配送指定日	月 日		<input type="checkbox"/> 御歳暮 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	時間帯指定	<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-20時 <input type="checkbox"/> 20時-21時		備考	御名前欄 ()			

▼弊社仕様欄 (この欄はFAX返信を希望された方への返信の際に利用します。)	商品代金計	円
	送料計	円
	手数料計	円
	ご請求金額計	円
受付日: 年 月 日 担当者:		