

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	- -

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。

お届け先様 1	ご住所	〒	ご注文内容のし備考	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	□ 午前中 □ 12時-14時 □ 14時-16時 □ 16時-18時 □ 18時-20時 □ 20時-21時		御名前欄 ()			

お届け先様 2	ご住所	〒	ご注文内容のし備考	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	□ 午前中 □ 12時-14時 □ 14時-16時 □ 16時-18時 □ 18時-20時 □ 20時-21時		御名前欄 ()			

お届け先様 3	ご住所	〒	ご注文内容のし備考	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	□ 午前中 □ 12時-14時 □ 14時-16時 □ 16時-18時 □ 18時-20時 □ 20時-21時		御名前欄 ()			

酒類販売管理者標識		商品代金計	円
●酒類販売所の名称及び所在地	岩波酒造合資会社 松本市大字里山辺5159	送料計	円
●酒類販売管理者の氏名	小岩井昌門	手数料計	円
●酒類販売管理研修受講年月日	平成30年5月8日	ご請求金額計	円
●次回研修の受講期限	平成33年5月7日		
●研修実施団体名	中info小売酒販組合		