



FAXご注文用紙

FAX番号

0164-53-2001

※ご注文確認後、ご連絡致します。本紙を大切に保管して下さい。

送信枚数 合計 枚中 枚目

注文申込日 平成 年 月 日

お酒は二十歳を過ぎてから。妊娠中・授乳期の方は飲酒を控えましょう。飲酒運転は絶対にやめましょう。お酒はマナーを守って楽しく美味しく。

※郵便番号・マンション・アパート名まで明記して下さい。

ご依頼主	住所	〒 _____ 都道府県 _____		
	氏名	ふりがな _____	電話・FAX	電話 () _____ FAX () _____

※お届け先が異なる場合のみご記入下さい。

※郵便番号・マンション・アパート名まで明記して下さい。

お届け先	住所	〒 _____ 都道府県 _____		
	氏名	ふりがな _____	電話・FAX	電話 () _____ FAX () _____

※お届け先が（ご贈答先）が2件以上の場合は、この用紙を1件とし、右上に枚数をご記入下さい。

商品名	容量	数量	単価(税込)	包装	のし紙	袋	備考
	ml	本	円	有・無	有(祝/仏)・無	有・無	
	ml	本	円	有・無	有(祝/仏)・無	有・無	
	ml	本	円	有・無	有(祝/仏)・無	有・無	
	ml	本	円	有・無	有(祝/仏)・無	有・無	
	ml	本	円	有・無	有(祝/仏)・無	有・無	
	ml	本	円	有・無	有(祝/仏)・無	有・無	

※袋は國稀名前入りビニール袋です。詰め合わせにされる場合は紙袋(無地)もご用意しております。1,800ml×2本セット,900mlまたは720ml×2本セット,720ml×3本セットなど詰め合わせも承ります。セット化粧箱(有料)もございますので、ご希望の場合はお問い合わせ下さい。

●お届け日・ご希望時間帯のご指定 (ご入金確認後、通常5日前後となります)

お届け日	時間帯 (○印をご記入下さい)
月 日	希望なし・8時~12時頃・12~14時頃・14~16時頃・16~18時頃・18~20時頃・20時~21時頃

●のし紙のご指定 表書きをご記入下さい。(仕上がりは縦書きになります)

礼式用語(上)	
お名前(下)	

●お支払いについて ご希望の方法に○印をご記入下さい。

- ・代金引換
- ・銀行へのご入金 振込口座：北洋銀行 増毛支店 (普通)0067627 クニマレシュゾウ (カ)
- ・郵便局へのご入金 振込口座：郵便局 19800-1711 クニマレシュゾウ (カ)

※代金引換の場合は、別途代引手数料が税込商品代金の合計にかかわらず324円かかります。銀行・郵便局へのお支払いの場合は、上記口座へATM等でご入金下さい。商品発送は入金確認後となります。予めご了承下さい。

●ご注文確認後、追って送料も含め合計金額のご連絡を致します。万が一、FAX送信後2営業日を過ぎても連絡がない場合は、大変申し訳ございませんが TEL 0164-53-1050 までお問い合わせください。

國稀酒造株式会社

北海道増毛郡増毛町稲葉町1丁目17 TEL : (0164)53-1050 FAX : (0164)53-2001
URL : http://www.kunimare.co.jp E-mail : info@kunimare.co.jp