

F A X 番 号 0 1 8 7 - 7 4 - 2 2 2 2

## F A X 注 文 書

お 申 込 平 成 年 月 日

### ご 注 文 情 報

ご注文内容	[ 商品名 ]	[ 容量 ]	ML	[ 数量 ]	本
	[ 商品名 ]	[ 容量 ]	ML	[ 数量 ]	本
	[ 商品名 ]	[ 容量 ]	ML	[ 数量 ]	本
お支払方法	(いずれかの番号に 印) 1. 代金引換 2. 郵便振込 3. 銀行振込				

### ご 依 頼 主 様

ご住所	〒 -				
お名前	未成年者飲酒防止のため年齢確認にご協力下さい 様 年齢 ( ) 歳				
電話・FAX	( )		FAX	( )	
メールアドレス	@				

のし紙	1. 不要 2. 要 [寸志・御歳暮・御中元・御祝・その他 ( )]				
	[お名前欄] 不要 ・ 名字だけ ・ フルネーム ・ ( ) 様				

### お 届 先 情 報

ご住所 電話番号	〒 -				
	【電話】 ( )				
宛名・年齢	未成年者飲酒防止のため年齢確認にご協力下さい 様 年齢 ( ) 歳				

未成年者の飲酒は法律で禁止されています!・・・飲酒は二十歳になってから・・・

備 考 (その他のご希望等、ご記入下さい。)

--