

◆ ご注文書 ◆



| | | | | | |
|-------|----|-----------|----|----------|---|
| お客様情報 | 名前 | 様 | 電話 | () | - |
| | 住所 | □□□□-□□□□ | | | |

▼ご注文者とお届け先が同じ場合は不要

| | | | | | |
|------|----|-----------|----|----------|---|
| お届け先 | 名前 | 様 | 電話 | () | - |
| | 住所 | □□□□-□□□□ | | | |

お電話口にて必要事項をお伝えのうえ、ご注文ください。

ご注文書に必要事項をご記入のうえ、送信ください。

TEL. 0744-55-4510

FAX. 0744-55-4510

| ご注文内容 | 商品名 | 数量 | 単価 | 合計 | |
|-------|-----|-------|------|--|-------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | 支払い | お届け日 | 月 | 日 | 時間帯指定 |
| 支払い方法 | | NP後払い | 代金引換 | | |
| | | | | 午前中(8時~12時) 12時~14時 14時~16時 16時~18時 18時~20時 19時~21時 | |

| | |
|----|--|
| 備考 | 【年齢確認欄】 【 】 ※20歳以上の場合はチェックを入れて下さい。 |
| | 20歳以上と確認できないお客様にはお酒の販売をいたしません。 |
| | 酒類管理責任者の指導の下、20歳以上であることを確認させて頂いておりますので予めご了承ください。 |

株式会社サンフォン
 奈良県桜井市粟殿355番地あるぼ〜る内
 TEL : 0744-55-4510
 FAX : 0744-55-4510