

◆ 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	午前中(8時～12時)
	支払い方法	NP後払い クレジット決済		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