



# FAX送信用紙

# F A X : 0263-28-5182

こちらのページのご確認方法にチェックを入れていただき、印刷して必要事項にご記入後、上記番号まで FAX 下さいませ。  
 FAX 番号はお間違えのないように願います。  
 ※ご注文受付後、TEL・FAX・E-mail のいずれかにてご注文をご確認させていただきますので、いずれかは必ずご記入ください。

## 『 矢崎酒店 』

● **ご注文者様の連絡先** ※必須項目になります。ご注文・ご予約どちらの場合でもご記入下さい。 TEL FAX E-mail

ふりがな		E-mail		【のし】
お名前		様		
ご住所 (〒 - )		@		【名入りの場合のお名前】
電話番号		FAX 番号		【配達希望日】
ご注文商品		数量	金額	<input type="checkbox"/> 指定無し <input type="checkbox"/> 月 日
			円	【配達時間】
			円	<input type="checkbox"/> 指定無し <input type="checkbox"/> ( ~ )
			円	
			円	

お届け先 1	ふりがな		E-mail		【のし】
	お名前		様		
	ご住所 (〒 - )		@		【名入りの場合のお名前】
	電話番号		FAX 番号		【配達希望日】
	ご注文商品		数量	金額	<input type="checkbox"/> 指定無し <input type="checkbox"/> 月 日
			円	【配達時間】	
			円	<input type="checkbox"/> 指定無し <input type="checkbox"/> ( ~ )	
			円		

お届け先 2	ふりがな		E-mail		【のし】
	お名前		様		
	ご住所 (〒 - )		@		【名入りの場合のお名前】
	電話番号		FAX 番号		【配達希望日】
	ご注文商品		数量	金額	<input type="checkbox"/> 指定無し <input type="checkbox"/> 月 日
			円	【配達時間】	
			円	<input type="checkbox"/> 指定無し <input type="checkbox"/> ( ~ )	
			円		

お届け先 3	ふりがな		E-mail		【のし】
	お名前		様		
	ご住所 (〒 - )		@		【名入りの場合のお名前】
	電話番号		FAX 番号		【配達希望日】
	ご注文商品		数量	金額	<input type="checkbox"/> 指定無し <input type="checkbox"/> 月 日
			円	【配達時間】	
			円	<input type="checkbox"/> 指定無し <input type="checkbox"/> ( ~ )	
			円		

【備考欄】 ※配達希望日等、その他ご要望がございましたらご記入下さい。