

24BY 大吟醸斗瓶どり生原酒 注文用紙



山盛酒造株式会社
 名古屋市緑区大高町字高見74
 TEL:052-621-2003

FAX番号: 052-621-2054

◎必要事項をすべてご記入ください。漏れがあるとお届けできません。◎

ご依頼日: 年 月 日

依頼主	氏名ふりがな			
	氏名			
	住所	〒	-	
	電話番号			FAX番号
	メールアドレス			

商品名	容量	単価	申込数量	申込金額	備考
24BY 大吟醸斗びんどり生原酒	1.8L	5,800			お1人様1本まで/クール便
24BY 大吟醸斗びんどり生原酒	720ml	2,800			お1人様3本まで/クール便
配送料(※別紙ご参照ください)					
合計					
お支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 銀行振込 鳴海(ナルミ)支店 普通:0626661 名義:ヤマモリシュゾウカ <small>※恐れ入りますが、振込手数料はお客様負担にてお願い申し上げます。</small>				
商品受渡方法	<input type="checkbox"/> 次回第3土曜日試飲会(8月17日土曜日) <input type="checkbox"/> 配送 <input type="checkbox"/> 蔵での受渡 <input type="checkbox"/> その他の日 来店予定日(月 日 時頃) <small>※平日:9:00~17:00 土曜日:13:00~16:00(日曜祝日除く) ※ご都合が変わった場合はご一報をいただけますようお願いいたします。</small>				
配達希望日時	月 日 午前中 ・ 午後 12時~14時 ・ 14時~16時 ・ 16時~18時 ・ 18時~20時 ・ 20時~21時				

お届け先(ご依頼主と送付先が違う場合のみ記載)

氏名ふりがな			
氏名			電話番号
住所	〒	-	

蔵元への連絡事項がありましたらお書きください。

※以下も記載願います。(お客様控え用)

山盛酒造株式会社 TEL:052-621-2003

氏名					
申込日					
商品名	容量	単価	申込数量	申込金額	備考
24BY 大吟醸斗びんどり生原酒	1.8L	5,800			お1人様1本まで/クール便
24BY 大吟醸斗びんどり生原酒	720ml	2,800			お1人様3本まで/クール便
配送料(※別紙ご参照ください)					
合計					
お支払方法	<input type="checkbox"/> 現金 <input type="checkbox"/> 銀行振込 鳴海(ナルミ)支店 普通:0626661 名義:ヤマモリシュゾウカ <small>※恐れ入りますが、振込手数料はお客様負担にてお願い申し上げます。</small>				
商品受渡方法	<input type="checkbox"/> 次回第3土曜日試飲会(8月17日土曜日) <input type="checkbox"/> 配送 <input type="checkbox"/> 蔵での受渡 <input type="checkbox"/> その他の日 来店予定日(月 日 時頃) <small>※平日:9:00~17:00 土曜日:13:00~16:00(日曜祝日除く) ※ご都合が変わった場合はご一報をいただけますようお願いいたします。</small>				