

ご注文者様情報	〒	生年月日	年	月	日						
	ご住所	◎ご希望のお支払方法に <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください <input type="checkbox"/> 代金引換(お買上金額11,000円(税込)未満の場合手数料440円(税込)) <input type="checkbox"/> 後払い(後日振込用紙郵送、手数料209円(税込))									
	お名前	ふりがな	日時指定	◎お届け希望日 月 日 ◎お届け時間帯 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 14:00~16:00 <input type="checkbox"/> 16:00~18:00 <input type="checkbox"/> 18:00~20:00 <input type="checkbox"/> 19:00~21:00							
	電話	FAX	◎クール便をご利用の場合は <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください 料金・・・一律550円(税込) <input checked="" type="checkbox"/>								
※このご注文確認のご連絡ご希望の場合は <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください <input checked="" type="checkbox"/>		◎以下ご協力をお願いいたします( <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください) <input checked="" type="checkbox"/> <b>私は未成年者ではありません</b> ※未成年者への酒類の販売はお断りしております。		◎のしをご利用の場合はご記入ください <input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 内のし ※ギフトセット品は包装済みです。※指定がない場合は、外のしとなります。※無料ラッピング対応できます。(通信欄にご記入ください)							
年齢確認	<table border="1"> <tr> <td>表書き</td> <td></td> </tr> <tr> <td>種類</td> <td><input type="checkbox"/>慶事 <input type="checkbox"/>弔事・仏事</td> </tr> <tr> <td>名入れ</td> <td></td> </tr> </table>					表書き		種類	<input type="checkbox"/> 慶事 <input type="checkbox"/> 弔事・仏事	名入れ	
表書き											
種類	<input type="checkbox"/> 慶事 <input type="checkbox"/> 弔事・仏事										
名入れ											

申込番号	商品名	数量	①金額(税込単価×数量)	通信欄
②送料	円	③クール料金	円	④手数料
		⑤合計金額		円

【送料、代引手数料】お買上金額11,000円(税込)以上で無料。(沖縄は除く)

【後払手数料】209円(税込)

↓ お届け先が注文者様と違う場合はこちらにご記入ください ↓ ※お届け先が3か所以上で記入欄が不足する場合は用紙をコピーしてご利用ください。

お届け先様情報①	〒	日時指定	◎お届け希望日 月 日 ◎お届け時間帯 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 14:00~16:00 <input type="checkbox"/> 16:00~18:00 <input type="checkbox"/> 18:00~20:00 <input type="checkbox"/> 19:00~21:00							
	ご住所	◎クール便をご利用の場合は <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください <input checked="" type="checkbox"/>								
	お名前	ふりがな	◎のしをご利用の場合はご記入ください <input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 内のし ※ギフトセット品は包装済みです。※指定がない場合は、外のしとなります。※無料ラッピング対応できます。(通信欄にご記入ください)							
	電話	<table border="1"> <tr> <td>表書き</td> <td></td> </tr> <tr> <td>種類</td> <td><input type="checkbox"/>慶事 <input type="checkbox"/>弔事・仏事</td> </tr> <tr> <td>名入れ</td> <td></td> </tr> </table>				表書き		種類	<input type="checkbox"/> 慶事 <input type="checkbox"/> 弔事・仏事	名入れ
表書き										
種類	<input type="checkbox"/> 慶事 <input type="checkbox"/> 弔事・仏事									
名入れ										
申込番号	商品名	数量	①金額(税込単価×数量)	通信欄						
②送料	円	③クール料金	円	④手数料						
		⑤合計金額		円						
※ご請求先は注文者様です(ギフト配送の場合先様へは金額入りの書類は入りません)										

お届け先様情報②	〒	日時指定	◎お届け希望日 月 日 ◎お届け時間帯 <input type="checkbox"/> 指定なし <input type="checkbox"/> 午前中 14:00~16:00 <input type="checkbox"/> 16:00~18:00 <input type="checkbox"/> 18:00~20:00 <input type="checkbox"/> 19:00~21:00							
	ご住所	◎クール便をご利用の場合は <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください <input checked="" type="checkbox"/>								
	お名前	ふりがな	◎のしをご利用の場合はご記入ください <input type="checkbox"/> 外のし <input type="checkbox"/> 内のし ※ギフトセット品は包装済みです。※指定がない場合は、外のしとなります。※無料ラッピング対応できます。(通信欄にご記入ください)							
	電話	<table border="1"> <tr> <td>表書き</td> <td></td> </tr> <tr> <td>種類</td> <td><input type="checkbox"/>慶事 <input type="checkbox"/>弔事・仏事</td> </tr> <tr> <td>名入れ</td> <td></td> </tr> </table>				表書き		種類	<input type="checkbox"/> 慶事 <input type="checkbox"/> 弔事・仏事	名入れ
表書き										
種類	<input type="checkbox"/> 慶事 <input type="checkbox"/> 弔事・仏事									
名入れ										
申込番号	商品名	数量	①金額(税込単価×数量)	通信欄						
②送料	円	③クール料金	円	④手数料						
		⑤合計金額		円						
※ご請求先は注文者様です(ギフト配送の場合先様へは金額入りの書類は入りません)										